

## Probenahmeprotokoll zur Eigenkontrolle von Milch aus Erzeugerbetrieben



<b>Registriernummer (bitte unbedingt angeben):</b>		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>																					
<b>Anschrift des Betriebes:</b>																							
<b>Probenahmedatum:</b>		<b>Telefon/Fax:</b>																					
<b>Probenehmer:</b>		<b>Uhrzeit:</b>																					
<b>Anzahl der Proben:</b>		<b>Konservierung:</b>		0) Ohne <input type="checkbox"/> 1) Bronopol <input type="checkbox"/> 2) Azidiol <input type="checkbox"/>																			
Achtung! Zur Keimzahluntersuchung <b>nur</b> mit Azidiol konservierte Flaschen verwenden. Zur Gefrierpunkt- und Hemmstoffuntersuchung <b>nur</b> unkonservierte Flaschen verwenden.																							
<b>Untersuchung von:</b>		<input type="checkbox"/> Fe/Ei/L	<input type="checkbox"/> ZG	<input type="checkbox"/> KG	<input type="checkbox"/> GP	<input type="checkbox"/> <b>Hemmstoff</b> aus Sammelmilch	<input type="checkbox"/> <b>Harnstoff</b> aus Sammelmilch	<input type="checkbox"/> Trichlormethan															
					<input type="checkbox"/> <b>Hemmstoff</b> aus Einzeltiermilch	<input type="checkbox"/> <b>Harnstoff</b> aus Einzeltiermilch																	
<b>Bemerkung:</b>																							
		Unterschrift: _____																					

  

<b>Wird vom LKV ausgefüllt:</b>		Datum Probeneingang: _____		Uhrzeit: _____																									
Bemerkung: _____																													
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> </table> Dateiname												<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> </table> Probenahmedatum										<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> </table> Pr. Anzahl					<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table> Konservierung		
		Unterschrift: _____																											

## Probenahmeprotokoll zur Eigenkontrolle von Milch aus Erzeugerbetrieben



<b>Registriernummer (bitte unbedingt angeben):</b>		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>																					
<b>Anschrift des Betriebes:</b>																							
<b>Probenahmedatum:</b>		<b>Telefon/Fax:</b>																					
<b>Probenehmer:</b>		<b>Uhrzeit:</b>																					
<b>Anzahl der Proben:</b>		<b>Konservierung:</b>		0) Ohne <input type="checkbox"/> 1) Bronopol <input type="checkbox"/> 2) Azidiol <input type="checkbox"/>																			
Achtung! Zur Keimzahluntersuchung <b>nur</b> mit Azidiol konservierte Flaschen verwenden. Zur Gefrierpunkt- und Hemmstoffuntersuchung <b>nur</b> unkonservierte Flaschen verwenden.																							
<b>Untersuchung von:</b>		<input type="checkbox"/> Fe/Ei/L	<input type="checkbox"/> ZG	<input type="checkbox"/> KG	<input type="checkbox"/> GP	<input type="checkbox"/> <b>Hemmstoff</b> aus Sammelmilch	<input type="checkbox"/> <b>Harnstoff</b> aus Sammelmilch	<input type="checkbox"/> Trichlormethan															
					<input type="checkbox"/> <b>Hemmstoff</b> aus Einzeltiermilch	<input type="checkbox"/> <b>Harnstoff</b> aus Einzeltiermilch																	
<b>Bemerkung:</b>																							
		Unterschrift: _____																					

  

<b>Wird vom LKV ausgefüllt:</b>		Datum Probeneingang: _____		Uhrzeit: _____																									
Bemerkung: _____																													
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> </table> Dateiname												<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> </table> Probenahmedatum										<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> </table> Pr. Anzahl					<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table> Konservierung		
		Unterschrift: _____																											