

## 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: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </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"/>											
_____		_____		_____		_____		_____				_____											
<p><i>Achtung! Zur Keimzahluntersuchung <b>nur</b> mit Azidiol konservierte Flaschen verwenden.</i>  <i>Zur Gefrierpunkt- und Hemmstoffuntersuchung <b>nur</b> unkonservierte Flaschen verwenden.</i></p>																							
<b>Untersuchung von:</b>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
		Fe/Ei/L	ZG	KG	GP	Hemmstoff aus Sammelmilch	Harnstoff aus Sammelmilch	Trichlormethan															
						Hemmstoff aus Einzeltiermilch	Harnstoff 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: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table> Dateiname										<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table> Probenahmedatum										<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table> Pr. Anzahl						<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table> Konservierung		
		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table> 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: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </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"/>											
_____		_____		_____		_____		_____				_____											
<p><i>Achtung! Zur Keimzahluntersuchung <b>nur</b> mit Azidiol konservierte Flaschen verwenden.</i>  <i>Zur Gefrierpunkt- und Hemmstoffuntersuchung <b>nur</b> unkonservierte Flaschen verwenden.</i></p>																							
<b>Untersuchung von:</b>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
		Fe/Ei/L	ZG	KG	GP	Hemmstoff aus Sammelmilch	Harnstoff aus Sammelmilch	Trichlormethan															
						Hemmstoff aus Einzeltiermilch	Harnstoff 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: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table> Dateiname										<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table> Probenahmedatum										<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table> Pr. Anzahl						<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table> Konservierung		
		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table> Unterschrift: _____																										