Landeskontrollverband Berlin-Brandenburg eV
Straße zum Roten Luch 1a
15377 Waldsieversdorf

R Untersuchungsauftrag – Milchgüteprüfung R

Molkerei:				
Probenahmedatum:			**Konservierung**	
Probenanzahl:				
Bemerkung:			Temperatur: °C	
Leergut vor Ort:	Anzahl Rot:	Anzahl Grün:	Anzahl Waschflaschen:	
	Unterschrift:			

				Ohne	(0)
			Konservierung		
				Azidiol	(2)

Wird vom LKV ausgefüllt:

Probeneingang: Datum:_____ Uhrzeit:_____ Temperatur:_____°C

Bemerkung: _____

Untersuchung auf: Fe/Ei/La ☐ ZG ☐ KG ☐ GP ☐ Hem ☐ Ha ☐

☐☐☐ Probenanzahl ☐ Konservierung _____ Unterschrift Labor

Landeskontrollverband Berlin-Brandenburg eV
Straße zum Roten Luch 1a
15377 Waldsieversdorf

R Untersuchungsauftrag – Milchgüteprüfung R

Molkerei:				
Probenahmedatum:			**Konservierung**	
Probenanzahl:				
Bemerkung:			Temperatur: °C	
Leergut vor Ort:	Anzahl Rot:	Anzahl Grün:	Anzahl Waschflaschen:	
	Unterschrift:			

				Ohne	(0)
			Konservierung		
				Azidiol	(2)

Wird vom LKV ausgefüllt:

Probeneingang: Datum:_____ Uhrzeit:_____ Temperatur:_____°C

Bemerkung: _____

Untersuchung auf: Fe/Ei/La ☐ ZG ☐ KG ☐ GP ☐ Hem ☐ Ha ☐

☐☐☐ Probenanzahl ☐ Konservierung _____ Unterschrift Labor