



Untersuchungsauftrag Qualitätsproben

Betrieb/Genossenschaft _____

Probenahmedatum _____

Probenehmer _____

Losnummer (vom Labor auszufüllen!)

Datum	Unterschrift

Nr.	Lief.- Nr.	Fett	ZZ	KZ	HST	GFZ	Nr.	Lief.- Nr.	Fett	ZZ	KZ	HST	GFZ
1							21						
2							22						
3							23						
4							24						
5							25						
6							26						
7							27						
8							28						
9							29						
10							30						
11							31						
12							32						
13							33						
14							34						
15							35						
16							36						
17							37						
18							38						
19							39						
20							40						

Die Untersuchungen werden nach den Allgemeinen Geschäftsbedingungen durchgeführt.