

Untersuchungsauftrag / Probenbegleitschein - Futtermittel

bei Kunden außerhalb der BRD : USt-Ident-Nr.:

* auszufüllende Pflichtfelder

Debitor*

Tel.* Fax:

Betrieb*

Email:

.....

Datum der Probenahme :

Straße*

Probenehmer :

PLZ* Ort*

Kopieempfänger:

Futtermittelart: *

Proben-Nr.:

Gruppe : ☐ Vorbereiter

☐ Frischmelker

Tierart: *

☐ Hochleistung

Lagerort:

☐ Altmelker

Siliermittel:

Erntejahr:

☐ Trockensteher

☐ Jungrinder (> 1 Jahr)

Aufwuchs:

☐ **Vollanalyse** (Basispaket)

☐ Zucker

☐ Gärsäuren + Alkohole

☐ **Vollanalyse + aNDF_{om}/ADF_{om}**

☐ aNDF_{om}, ADF_{om}, ADL, NFC

☐ Gärsäuren

☐ **Vollanalyse Getreide**

☐ UDP (A, B1, B2, B3, C)

☐ ASTA (aerobe Stabilität)

☐ **Vollanalyse Mischfutter**

☐ WLKH (wasserlösl.Kohlenhydr.)

☐ biogene Amine

☐ Schnelluntersuchung (NIRS)

☐ Siebanalyse

☐ Aminosäuren

(nur für trockene Hofmischungen und trockene Mischfutter)

☐ DNDF_{30h}

(Referenzmethode)

☐ Biogasausbeute

Mykotoxine

☐ Hygienepaket Einstreu

☐ **Umwelt** (Pb, Cd, As, Hg)

Referenz (HPLC)

☐ Hefen u. Pilze inkl. Hefendiff.

☐ **P 5** (Ca, P, Na, Mg, K)

☐ DON+ ZEA+ T2/HT2+ OTA

☐ Bakterien (Gesamtkeimzahl)

☐ **P 7** (Ca, P, Na, Mg, K, Cl, S, DCAB)

☐ Aflatoxin B1 ☐ Fumonisin

☐ Clostridium perfringens

☐ **P 8** (Ca, P, Na, Mg, K, Cu, Zn, Mn)

Screening (ELISA)

☐ Clostridium botulinum

☐ **P 11** (wie **P 7** + Cu, Zn, Mn, Fe)

☐ DON + ZEA

☐ Paket Clostridien (PCR)

☐ Ca u. P

☐ DON

☐ T2/HT2

☐ Clostridien (VDLUFA)

☐ Selen

☐ ZEA

☐ OTA

☐ Salmonellen

☐ Nitrat

☐ Aflatoxin B1

☐ Listerien

Sonstige gewünschte Untersuchungen:

Energie-/Proteinbewertung: ☐ Deutschland (ME, NEL_D, nXP) ☐ NL (DVE, OEB) ☐ USA (NEL_{USA})

(nur bei Vollanalysen)

.....
(Unterschrift des Einsenders)

Besonderheiten: