



## Untersuchungsauftrag / Probenbegleitschein - Futtermittel

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

*\* auszufüllende Pflichtfelder*

Debitor\* .....  
 Betrieb\* .....  
 .....  
 Straße\* .....  
 PLZ\* ..... Ort\* .....

Tel.\* ..... Fax: .....  
 Email: .....  
 Datum der Probenahme : .....  
 Probenehmer : .....  
 Kopieempfänger:.... **a0051** .....

**Futtermittelart: \***

**Proben-Nr.:**

- Gruppe :**  Vorbereiter  
 Frischmelker  
 Hochleistung  
 Altmelker  
 Trockensteher

Tierart: \* .....  
 Lagerort: .....  
 Siliermittel: ..... Erntejahr: .....  
 Jungrinder (> 1 Jahr) Aufwuchs: .....

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="radio"/> <b>Vollanalyse</b> (Basispaket)  | <input type="radio"/> Zucker  | <input type="radio"/> Gärsäuren + Alkohole                                  |
| <input type="radio"/> <b>Vollanalyse + aNDF<sub>om</sub>/ADF<sub>om</sub></b>  | <input type="radio"/> aNDF <sub>om</sub> , ADF <sub>om</sub> , ADL, NFC | <input type="radio"/> Gärsäuren   |
| <input type="radio"/> <b>Vollanalyse Getreide</b>  | <input type="radio"/> UDP ( A, B1, B2, B3, C )                          | <input type="radio"/> ASTA (aerobe Stabilität)                              |
| <input type="radio"/> <b>Vollanalyse Mischfutter</b>   | <input type="radio"/> WLKH (wasserlösl.Kohlenhydr.)                     | <input type="radio"/> biogene Amine   |
| <input type="radio"/> Schnelluntersuchung ( NIRS )<br><small>(nur für trockene Hofmischungen und trockene Mischfutter)</small> | <input type="radio"/> Siebanalyse                                       | <input type="radio"/> Aminosäuren .....<br><small>(Referenzmethode)</small> |
|  | <input type="radio"/> DNDF <sub>30h</sub>                               |   |

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="radio"/> Biogasausbeute                               | <b>Mykotoxine</b>  | <input type="radio"/> Hygienepaket Einstreu           |
| <input type="radio"/> <b>Umwelt</b> ( Pb, Cd, As, Hg )             | <b>Referenz (HPLC)</b>   | <input type="radio"/> Hefen u. Pilze inkl. Hefendiff. |
| <input type="radio"/> <b>P 5</b> ( Ca, P, Na, Mg, K )              | <input type="radio"/> DON+ ZEA+ T2/HT2+ OTA                        | <input type="radio"/> Bakterien (Gesamtkeimzahl)      |
| <input type="radio"/> <b>P 7</b> ( Ca, P, Na, Mg, K, Cl, S, DCAB ) | <input type="radio"/> Aflatoxin B1 <input type="radio"/> Fumonisin | <input type="radio"/> Clostridium perfringens         |
| <input type="radio"/> <b>P 8</b> ( Ca, P, Na, Mg, K, Cu, Zn, Mn )  | <b>Screening (ELISA)</b>   | <input type="radio"/> Clostridium botulinum           |
| <input type="radio"/> <b>P 11</b> ( wie P7 + Cu, Zn, Mn, Fe )      | <input type="radio"/> DON + ZEA                                    | <input type="radio"/> Paket Clostridien (PCR)         |
| <input type="radio"/> Ca u. P                                      | <input type="radio"/> DON <input type="radio"/> T2/HT2             | <input type="radio"/> Clostridien (VDLUFA)            |
| <input type="radio"/> Selen  | <input type="radio"/> ZEA <input type="radio"/> OTA                | <input type="radio"/> Salmonellen                     |
| <input type="radio"/> Nitrat                                       | <input type="radio"/> Aflatoxin B1                                 | <input type="radio"/> Listerien                       |

Sonstige gewünschte Untersuchungen: .....

**Energie-/Proteinbewertung:**  Deutschland ( ME, NEL<sub>D</sub>, nXP )  NL (DVE, OEB)  USA (NEL<sub>USA</sub>)

(nur bei Vollanalysen)

.....  
 ( Unterschrift des Einsenders )

**Besonderheiten:**