

Proben-Begleitschein

Institut für Milchuntersuchung Niedersachsen Bremen GmbH * Marie-Curie-Straße 8 * 27283 Verden * Tel: 04231/9895-0
 Fax: 04231/9895-40 * Mail: info@ifm-nds.de * Internet: www.ifm-nds.de

Labornummer	Stativ Nr. bei Einzelproben	Datum der Probenahme

Prüfverfahren*	Probenart	Bemerkungen
<input type="checkbox"/> Inhaltsstoffe / Zellzahl / Harnstoff <input type="checkbox"/> Gefrierpunkt	<input type="checkbox"/> Keimzahl <input type="checkbox"/> Hemmstoff <input type="checkbox"/> Milchgüteprobe <input type="checkbox"/> Sonderprobe <input type="checkbox"/> Wiederaufnahme-probe (§ 9 TLÜVO)	<input type="checkbox"/> Waschprobe <input type="checkbox"/> Rückstellprobe bis: <input type="checkbox"/> Hemmstoffverdacht

Molkerei / Auftraggeber	Datum	Unterschrift

Ifd. Nr.	Stativ Nr.	Tour Nummern		Anzahl der Proben	Bemerkungen
	Lieferanten-Nr.	Barcode-Nr.			
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
Summe					

Eingang im Labor	Temperatur	von	untersucht am	von	Hemmstoffunters. am	von	
	°C						
Bemerkungen					Ergebnismitteilung	von	EDV Kennz.

Die Untersuchungsergebnisse beziehen sich ausschließlich auf den angegebenen Prüfgegenstand. Ohne schriftliche Genehmigung des IfM darf der Prüfbericht auszugsweise nicht vervielfältigt werden. *Die Untersuchungsverfahren sind, zusammen mit weiteren Informationen, in den „Ergänzenden Erläuterungen zum Prüfbericht“ hinterlegt. Diese sind zusammen mit den Allgemeinen Geschäftsbedingungen auf der Internetseite www.milchuntersuchung.de einzusehen. Alle Preisangaben zzgl. MwSt.. Für die Probenahme zeichnet der Auftraggeber verantwortlich.