

## Untersuchungsauftrag / Probenbegleitschein - Futtermittel

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

\* auszufüllende Pflichtfelder

Kunden-Nr.: \* .....

Datum der Probenahme : .....

Betrieb \* .....

Probenehmer : .....

Straße \* .....

Kunden-Nr. für Zusatzversand: .....

PLZ \* ..... Ort \* .....

Kunden-Nr. abweichender

Tel.: \* ..... Fax: .....

Rechnungsempfänger: .....

Email: .....

Angebots-Nr.: .....

Futtermittelart: \*

Proben-Nr.:

Gruppe :

Teil -Mischration

Tierart: \* .....

Frischmelker  Vorbereiter

Lagerort: .....

Hochleistung  Trockensteher

Siliermittel: .....

Erntejahr: .....

Altmelker  Tr.-steher 1phasig

Jungrinder (> 1 Jahr)

Aufwuchs: .....

**Vollanalyse** (Basispaket)

Zucker

Gärsäuren + Alkohole  
(Referenzmethode)

**Vollanalyse + aNDF<sub>om</sub>/ADF<sub>om</sub>**

WLKH (wasserlösli.Kohlenhydr.)

Gärsäuren (Referenzmethode)

**Vollanalyse Getreide**

aNDF<sub>om</sub>, ADF<sub>om</sub>, ADL, NFC

ASTA (aerobe Stabilität)

**Vollanalyse Mischfutter**

DNDF<sub>30h</sub>

biogene Amine

Schnelluntersuchung ( NIRS )

UDP ( A, B1, B2, B3, C )

Aminosäuren .....

(nur für trockene Hofmischungen und  
trockene Mischfutter)

nXP über eHFT

(Referenzmethode)

CSPS/KPS

Siebanalyse

Cornell - System

beständige Stärke

Biogasausbeute

**Mykotoxine**

Hygienepaket Einstreu

**Umwelt** (Pb, Cd, As, Hg )

**Referenz (HPLC)**

Hefen u. Pilze inkl. Hefediff.

Ca + P

DON+ ZEA+ T2/HT2+ OTA

Bakterien (Gesamtkeimzahl)

**P 5** (Ca, P, Na, Mg, K )

Aflatoxin B1  Fumonisin

Clostridien (VDLUFA - quantitativ)

**P 11** (Ca, P, Na, Mg, K, Cl, S, Cu, Zn, Mn, Fe, DCAB)

**Screening (ELISA)**

Clostridien Paket

Selen

DON

(quantitativ plus PCR)

Nitrat

ZEA

Salmonellen

Aflatoxin B1

Listerien

Sonstige Untersuchungen / Besonderheiten: .....

**Energie-/Proteinbewertung:**

Deutschland ( ME, NEL<sub>D</sub>, nXP)

NL (DVE, OEB)

USA (NEL<sub>USA</sub>)

( Unterschrift des Einsenders )

Ich möchte **keine** Bewertung der Analysenergebnisse (Konformitätsbewertung). Bitte beachten Sie, dass dies zu Mehrkosten führt.

Ich möchte **keine** Vergabe an ein Fremdlabor. Dies führt dazu, dass die angebotene Untersuchung nicht durchgeführt werden kann.

Hinweise zum Datenschutz und zur Verarbeitung Ihrer Daten finden Sie unter: <https://www.lkvsachsen.de/footer/privacy-policy/>

Es gelten die AGB's in der aktuell gültigen Fassung.