

Auftragsformular für Düngemittel



LUFA Rostock

Graf-Lippe-Straße 1, 18059 Rostock

Tel.: 0381 20307-25

Fax: 038120307-90

E-Mail: jlorenz@lms-lufa.de

Auftraggeber		Rechnungsempfänger (falls abweichend vom Auftraggeber)	
Straße		Telefon	
PLZ/Ort		Fax	
E-Mail		Kopie an	
Probenehmer	€	Verpackung	
Probenahmedatum		Probenahmeort	
Probenummer		Düngemitteltyp	

Stickstoff/ Phosphor/ Kali - Dünger

<input type="checkbox"/> Trockenmasse	<input type="checkbox"/> Gesamtstickstoff	<input type="checkbox"/> Ammoniumstickstoff	<input type="checkbox"/> Nitratstickstoff	<input type="checkbox"/> pH-Wert
<input type="checkbox"/> P ₂ O ₅ -Gesamt	<input type="checkbox"/> P ₂ O ₅	Bitte P ₂ O ₅ -Löslichkeit angeben: _____		
<input type="checkbox"/> K ₂ O-Gesamt	<input type="checkbox"/> K ₂ O-wasserlösl.	<input type="checkbox"/> S-Gesamt	<input type="checkbox"/> S-wasserlösl.	
<input type="checkbox"/> MgO-Gesamt	<input type="checkbox"/> MgO-wasserlösl.			

Kalk

<input type="checkbox"/> Trockenmasse	<input type="checkbox"/> CaCO ₃	<input type="checkbox"/> MgCO ₃	<input type="checkbox"/> CaO	<input type="checkbox"/> MgO	<input type="checkbox"/> Reaktivität
---------------------------------------	--	--	------------------------------	------------------------------	--------------------------------------

Sonstiges

<input type="checkbox"/> Schwermetalle (Pb, Cd, Cu, Cr, Ni, Hg, Zn, Tl, As)	<input type="checkbox"/> Siebung: ___ mm, ___ mm, ___ mm, ___ mm, ___ mm
---	--

Probe-Nr.	Probenbezeichnung	Probenahme-Datum	gewünschte Untersuchung	Preis (€)
1				
2				
3				
Gesamtkosten Analytik (€)				

Sonstige Anforderungen:

Alle Preisangaben verstehen sich als Nettopreise

_____ Datum

_____ Unterschrift Auftraggeber

_____ Unterschrift Probenehmer