

Auftragsformular für Fermenterinhalt/ Gärrest



LMS Agrarberatung GmbH - LUFA Rostock
Graf-Lippe-Straße 1
18059 Rostock

Tel.: 0381/20307 26
Fax: 0381/20307 90
E-Mail: shirsch@lms-lufa.de

LUFA-Auftragsetikett

Auftraggeber		Rechnungsempfänger (falls abweichend vom Auftraggeber)	
Straße, Hausnr.		Straße, Hausnr.	
PLZ, Ort		PLZ, Ort	
Befundübermittlung per: <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> Post		Rechnungsübermittlung per: <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> Post	
E-Mail (Befund)		E-Mail (Rechnungsempfänger)	
E-Mail (Kopie des Befundes an)		E-Mail (Rechnungskopie an)	
Probennehmer	€	Telefonnr. (für Rückfragen)	
Probenahmedatum		Probenherkunft	
Probennummer		Bemerkungen	

Probenbezeichnung: ☐ Fermenter ☐ Nachgärer ☐ Endlager ☐ Gärrest, fest ☐ Gärrest, flüssig

Fermenterinhalt	<input type="checkbox"/> TS, oTS, pH-Wert, organische Säuren (inkl. Essigsäureäquiv.), FOS/TAC, N, NH ₄ -N <input type="checkbox"/> TS, pH-Wert, organische Säuren (inkl. Essigsäureäquiv.), FOS/TAC		<input type="checkbox"/> TS, organische Säuren (inkl. Essigsäureäquiv.) <input type="checkbox"/> Spurenelemente (Fe, Co, Mo, Ni, Se, Mn, Cu, Zn)																								
	<input type="checkbox"/> Trockensubstanz (TS) <input type="checkbox"/> organische Trockensubstanz (oTS) <input type="checkbox"/> pH-Wert <input type="checkbox"/> Gesamtstickstoff (N) <input type="checkbox"/> Viskosität <input type="checkbox"/> Batchversuch (VDI 4630)		<input type="checkbox"/> organische Säuren (inkl. Essigsäureäquiv.) <input type="checkbox"/> Ammoniumstickstoff (NH ₄ -N)																								
Gärrest	<input type="checkbox"/> TS, oTS, N, NH ₄ -N, P ₂ O ₅ , K ₂ O, MgO <input type="checkbox"/> TS, oTS, N, NH ₄ -N, P ₂ O ₅ , K ₂ O, MgO, S <input type="checkbox"/> Phyto- und Seuchenhygiene (Salmonellen, keimfähige Samen und austriebsfähige Pflanzenteile)		<input type="checkbox"/> Deklarationserstellung für Inverkehrbringer TS, oTS, N, NH ₄ -N, P ₂ O ₅ , K ₂ O, MgO, Cu, Zn <i>Bitte die Input- und Zuschlagstoffe und die dazugehörigen Mengen/Anteile angeben!</i>																								
	<input type="checkbox"/> Schwermetalle lt. BioAbfV. (Pb, Cd, Cr, Cu, Ni, Zn, Hg) <input type="checkbox"/> Salmonellen <input type="checkbox"/> Trockensubstanz (TS) <input type="checkbox"/> organische Trockensubstanz (oTS) <input type="checkbox"/> Gesamtstickstoff (N) <input type="checkbox"/> Ammoniumstickstoff (NH ₄ -N) <input type="checkbox"/> Phosphor (P ₂ O ₅) <input type="checkbox"/> Calcium (CaO) <input type="checkbox"/> Kalium (K ₂ O) <input type="checkbox"/> Kupfer (Cu) <input type="checkbox"/> Magnesium (MgO) <input type="checkbox"/> Zink (Zn) <input type="checkbox"/> Schwefel (S)		<table border="1"> <thead> <tr> <th>Inputstoffe</th> <th>Menge/Anteil</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Zuschlagstoffe</th> <th>Menge/Anteil</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>		Inputstoffe	Menge/Anteil											Zuschlagstoffe	Menge/Anteil									
Inputstoffe	Menge/Anteil																										
Zuschlagstoffe	Menge/Anteil																										

Sonstige Anforderungen:

Datum	Unterschrift Auftraggeber	Unterschrift Probennehmer
-------	---------------------------	---------------------------