

# Auftragsformular für Grundfutter und Silagen



LUFA-Auftragsetikett

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

Tel.: 0381/20307 27  
Fax: 0381/20307 90  
E-Mail: smilhareck@lms-lufa.de  
E-Mail: lmschwinkendorf@lms-lufa.de

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/Silo
Probennummer		Bemerkungen

Probenbezeichnung:

**Datenübertragung Fodjan**   
**Schnitt (bei Grasprodukten)** 1.  2.  3.  4.  5.

**LUFA-Standard**      jeweiliges Basispaket + Ca, P, Na, Mg, K, Cl, S, DCAB      *Bitte das jeweilige Basispaket mit ankreuzen!*

Basispakete		
<input type="checkbox"/> Grassilage	<input type="checkbox"/> Luzernesilage	TM, oTM, XA, XP, XF, XL, NfE, XZ, HFT, aNDF <sub>om</sub> , ADF <sub>om</sub> , ADL, RNB, nXP, ME (Rind), NEL, pH-Wert
<input type="checkbox"/> Frischgras	<input type="checkbox"/> Heu	TM, oTM, XA, XP, XF, XL, NfE, XZ, HFT, aNDF <sub>om</sub> , ADF <sub>om</sub> , RNB, nXP, ME (Rind), NEL
<input type="checkbox"/> Maissilage	<input type="checkbox"/> LKS	TM, oTM, XA, XP, XF, XL, NfE, XZ, XS, bXS, ELOS, aNDF <sub>om</sub> , ADF <sub>om</sub> , ADL, RNB, nXP, ME (Rind), NEL, pH-Wert
<input type="checkbox"/> Grünmais		TM, oTM, XA, XP, XF, XL, NfE, XZ, XS, bXS, ELOS, aNDF <sub>om</sub> , ADF <sub>om</sub> , ADL, RNB, nXP, ME (Rind), NEL
<input type="checkbox"/> GPS		TM, oTM, XA, XP, XF, XL, NfE, XZ, XS, bXS, aNDF <sub>om</sub> , ADF <sub>om</sub> , ADL, RNB, nXP, ME (Rind), NEL, pH-Wert
<input type="checkbox"/> GPS, frisch		TM, oTM, XA, XP, XF, XL, NfE, XZ, aNDF <sub>om</sub> , ADF <sub>om</sub> , ADL, RNB, nXP, ME (Rind), NEL
<input type="checkbox"/> TMR		TM, oTM, XA, XP, XF, XL, NfE, XZ, XS, ME (Rind), NEL

Weitere Untersuchungen		
<input type="checkbox"/> Trockenmasse (TM)	<input type="checkbox"/> Sandgehalt (HCl-unlösl. Asche)	<input type="checkbox"/> Ammoniak (NH <sub>3</sub> )
<input type="checkbox"/> organische Trockenmasse (oTM)	<input type="checkbox"/> Reineiweiß	<input type="checkbox"/> unerwünschte Gärssäuren <sup>2)</sup>
<input type="checkbox"/> Mineralstoffe (Ca, P, Na, Mg, K)	<input type="checkbox"/> Aflatoxin B <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> Milchsäure
<input type="checkbox"/> Spurenelemente (Cu, Fe, Zn, Mn)	<input type="checkbox"/> Ochratoxin A	<input type="checkbox"/> Alkohole
<input type="checkbox"/> Schwermetalle (As, Cd, Pb, Hg)	<input type="checkbox"/> Deoxynivalenol (DON)	<input type="checkbox"/> Bakterien (KG 1 bis 3) <sup>3)</sup>
<input type="checkbox"/> Biogaspotential nach Weißbach <sup>1)</sup>	<input type="checkbox"/> Zearalenon (ZEA)	<input type="checkbox"/> Hefen- und Schimmelpilze (KG 4 bis 7) <sup>3)</sup>
<input type="checkbox"/> Biogaspotential nach Baserga <sup>1)</sup>	<input type="checkbox"/> T-2 / HT-2-Toxin	<input type="checkbox"/> Clostridien

<sup>1)</sup> inkl. des jeweiligen Basis-Paketes

<sup>2)</sup> inkl. TM, pH-Wert und Beurteilung des Silierergebnisses lt. DLG

<sup>3)</sup> gemäß VDLUFA-Keimgruppen (KG)

**Sonstige Anforderungen:**

--	--	--

Datum

Unterschrift Auftraggeber

Unterschrift Probennehmer