

# Auftragsformular für Handelsfutter



Hinweise zur Probenahme:



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

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

Einzelfutter		Mischfutter	
Energie (Milchvieh, Ziege, Schaf) <input type="checkbox"/>	TM, XA, XP, XF, XL, ME, NEL	<input type="checkbox"/>	TM, XA, XP, XF, XL, XS, ADF <sub>om</sub> , HFT, ME, NEL
Energie (Geflügel) <input type="checkbox"/>	TM, XP, XL, XS, XZ, ME	<input type="checkbox"/>	TM, XP, XL, XS, XZ, ME
Energie (Pferd) <input type="checkbox"/>	TM, XA, XP, XF, XL, NfE, ME, DE	<input type="checkbox"/>	TM, XA, XP, XF, XL, NfE, ME, DE
Energie (Schwein) <input type="checkbox"/>	TM, XA, XP, XF, XL, XS, XZ, ME	<input type="checkbox"/>	TM, XA, XP, XF, XL, XS, ME
Totale Mischrationen (TMR) <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	TM, XA, XP, XF, XL, XS, XZ, NfE, ME, NEL
Biogaspotential (Baserga) <sup>1)</sup> <input type="checkbox"/>	TM, oTM, XA, XP, XL, XF, NfE, CH <sub>4</sub> , Biogas	<i>Berechnung für Mischfutter nicht möglich</i>	
Biogaspotential (Weißbach) <sup>1)</sup> <input type="checkbox"/>	TM, oTM, XF/ADFom, FoTS, CH <sub>4</sub> , Biogas	<i>Berechnung für Mischfutter nicht möglich</i>	

<b>Weitere Untersuchungen</b>	<input type="checkbox"/> Trockenmasse (TM)	<input type="checkbox"/> Aminosäuren (17 Stk. ohne Trp)	<input type="checkbox"/> Bestandteile tierischen Ursprungs
	<input type="checkbox"/> organische Trockenmasse (oTM)	<input type="checkbox"/> Lysin (Lys)	<input type="checkbox"/> Verpackungsmaterial
	<input type="checkbox"/> Mineralstoffe (Ca, P, Na, Mg, K)	<input type="checkbox"/> Methionin (Met)	<input type="checkbox"/> Mikroskopische Zusammensetzung
	<input type="checkbox"/> Spurenelemente (Cu, Fe, Zn, Mn)	<input type="checkbox"/> Cystin (Cys)	<input type="checkbox"/> antibiotisch wirksame Substanzen
	<input type="checkbox"/> Schwermetalle (Pb, Cd, As, Hg)	<input type="checkbox"/> Threonin (Thr)	<input type="checkbox"/> Salmonellen
	<input type="checkbox"/> DCAB (K, Na, Cl, S, DCAB)	<input type="checkbox"/> Tryptophan (Trp)	<input type="checkbox"/> Bakterien (KG 1 bis 3) <sup>2)</sup>
	<input type="checkbox"/> Vitamin A	<input type="checkbox"/> Aflatoxin B1	<input type="checkbox"/> Hefen- und Schimmelpilze (KG 4 bis 7) <sup>2)</sup>
	<input type="checkbox"/> Vitamin D3	<input type="checkbox"/> Ochratoxin A	<input type="checkbox"/> Dioxine (PCDD/PCDF)
	<input type="checkbox"/> Vitamin E	<input type="checkbox"/> Deoxynivalenol (DON)	<input type="checkbox"/> dioxinähnliche PCB (WHO-PCB)
	<input type="checkbox"/> trockene Siebanalyse (Schrot)	<input type="checkbox"/> Zearalenon (ZEA)	<input type="checkbox"/> Nicht-dioxinähnliche PCB (Indikator-PCB)
	<input type="checkbox"/> nasse Siebanalyse (Pellets)	<input type="checkbox"/> Mutterkorn	<input type="checkbox"/> Pflanzenschutzmittelrückstände (PSM)
	<sup>1)</sup> nicht für alle Substrate möglich	<sup>2)</sup> gemäß VDLUFA-Keimgruppen (KG)	

**Sonstige Anforderungen:**

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