

Auftragsformular für Pferdefutter



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:	<input type="checkbox"/> Heu	<input type="checkbox"/> Frischgras	<input type="checkbox"/> Luzerne
	<input type="checkbox"/> Heulage	<input type="checkbox"/> Grassilage	<input type="checkbox"/> Luzernesilage
	<input type="checkbox"/> Hafer	<input type="checkbox"/> Kraftfutter	<input type="checkbox"/> Stroh

Basispakete		
<input type="checkbox"/> Grassilage <input type="checkbox"/> Heulage	TM, oTM, XA, XP, XF, XL, NfE, XZ, HFT, aNDF _{om} , ADF _{om} , ADL, ME (Pferd), DE (Pferd), pH-Wert	
<input type="checkbox"/> Frischgras <input type="checkbox"/> Heu	TM, oTM, XA, XP, XF, XL, NfE, XZ, HFT, aNDF _{om} , ADF _{om} , ME (Pferd), DE (Pferd)	
<input type="checkbox"/> Hafer/ Kraftfutter/ Stroh/ u.a.	TM, XA, XP, XF, XL, NfE, ME (Pferd), DE (Pferd)	

Mineralstoffe und Spurenelemente			
<input type="checkbox"/> Mineralstoffe (Ca, P, Na, Mg, K)	<input type="checkbox"/> Selen	<input type="checkbox"/> Schwefel	<input type="checkbox"/> Schwermetalle (As, Cd, Pb, Hg)
<input type="checkbox"/> Spurenelemente (Cu, Fe, Zn, Mn)	<input type="checkbox"/> Jod	<input type="checkbox"/> Chlorid	

Inhaltsstoffe	Mykotoxine	Gärqualität
<input type="checkbox"/> Trockenmasse	<input type="checkbox"/> Aflatoxin B ₁	<input type="checkbox"/> Ammoniak (NH ₃)
<input type="checkbox"/> Sandgehalt (HCl-unlös. Asche)	<input type="checkbox"/> Ochratoxin A	<input type="checkbox"/> unerwünschte Gärsubstanzen ²⁾
<input type="checkbox"/> NDIXP/NDSXP	<input type="checkbox"/> Deoxynivalenol (DON)	<input type="checkbox"/> Milchsäure
<input type="checkbox"/> Stärke	<input type="checkbox"/> Zearalenon (ZEA)	<input type="checkbox"/> Bakterien (KG 1 bis 3) ³⁾
<input type="checkbox"/> Gesamtzucker	<input type="checkbox"/> T-2 / HT-2-Toxin	<input type="checkbox"/> Hefen- und Schimmelpilze (KG 4 bis 7) ³⁾
<input type="checkbox"/> Fruktan ¹⁾	<input type="checkbox"/> Fumonisin B1 + B2	<input type="checkbox"/> Clostridien

¹⁾ nur bei Frischgras und Heu möglich

²⁾ inkl. TM, pH-Wert und Beurteilung des Siliererfolges lt. DLG

³⁾ gemäß VDLUFA-Keimgruppen (KG)

Sonstige Anforderungen:

--	--	--

Datum

Unterschrift Auftraggeber

Unterschrift Probennehmer