

# Auftragsformular für Wirtschaftsdünger



**LUFA Rostock der LMS Agrarberatung GmbH**

Graf-Lippe-Straße 1, 18059 Rostock

Tel.: 0381 20307-26

Fax: 038120307-90

E-Mail: aarndt@lms-lufa.de

Auftraggeber	Rechnungsempfänger (falls abweichend vom Auftraggeber)
Straße	Telefon
PLZ/Ort	Fax
E-Mail	Kopie an

Probenehmer	€	Verpackung
Probenahmedatum		Probenahmeort
Probenummer		Bemerkungen

<b>Düngerart</b>	<input type="checkbox"/> Gülle	<input type="checkbox"/> Stallung	<input type="checkbox"/> Jauche	<input type="checkbox"/> Sonstiges _____
<b>Tierart</b>	<input type="checkbox"/> Rind	<input type="checkbox"/> Schwein	<input type="checkbox"/> Geflügel	<input type="checkbox"/> Sonstiges _____

Bitte die gewünschte Untersuchung ankreuzen!

<b>Standards</b>	<input type="checkbox"/> Gülle-Rind (TM, N, NH <sub>4</sub> -N, P <sub>2</sub> O <sub>5</sub> , K <sub>2</sub> O, MgO)
	<input type="checkbox"/> Gülle-Schwein (TM, N, NH <sub>4</sub> -N, P <sub>2</sub> O <sub>5</sub> , K <sub>2</sub> O, MgO)
	<input type="checkbox"/> Gülle-Geflügel (TM, N, NH <sub>4</sub> -N, P <sub>2</sub> O <sub>5</sub> , K <sub>2</sub> O, MgO)
	<input type="checkbox"/> Dung-Rind (TM, OS, N, P <sub>2</sub> O <sub>5</sub> , K <sub>2</sub> O, MgO)
	<input type="checkbox"/> Dung-Schwein (TM, OS, N, P <sub>2</sub> O <sub>5</sub> , K <sub>2</sub> O, MgO)
	<input type="checkbox"/> Dung-Geflügel (TM, OS, N, P <sub>2</sub> O <sub>5</sub> , K <sub>2</sub> O, MgO, CaO)

<b>Einzeluntersuchungen</b>	<input type="checkbox"/> Trockenmasse (TM)	<input type="checkbox"/> Kupfer (Cu)
	<input type="checkbox"/> organische Trockensubstanz (aus Glühverlust)	<input type="checkbox"/> Zink (Zn)
	<input type="checkbox"/> Gesamtstickstoff (N)	<input type="checkbox"/> Schwefel (S)
	<input type="checkbox"/> Ammoniumstickstoff (NH <sub>4</sub> -N)	<input type="checkbox"/> pH-Wert
	<input type="checkbox"/> Phosphor (P <sub>2</sub> O <sub>5</sub> )	
	<input type="checkbox"/> Kalium (K <sub>2</sub> O)	
	<input type="checkbox"/> Magnesium (MgO)	
	<input type="checkbox"/> Calcium (CaO)	

**Sonstige Anforderungen:**

**Deklarationserstellung - Mindestuntersuchungsprogramm**

TM, organische Substanz, N, P, K, Mg, NH<sub>4</sub>-N, Cu, Zn

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Auftraggeber

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Probenehmer