

Auftragsformular für Fermenterinhalt / Gärsubstrat



LUFA Rostock

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	

Bitte die gewünschte Untersuchung ankreuzen!

Standarduntersuchungen	<input type="checkbox"/>	TM, pH-Wert, organische Säuren, Essigsäureäquivalent, N, NH ₄ , FOS/TAC	
	<input type="checkbox"/>	TM, pH-Wert, organische Säuren, Essigsäureäquivalent, N, NH ₄	
	<input type="checkbox"/>	TM, pH-Wert, organische Säuren, Essigsäureäquivalent	
	<input type="checkbox"/>	Spurenelemente (Fe, Co, Mo, Ni, Se, Mn, Cu, Zn)	
	<input type="checkbox"/>	TM, N, P, K, Mg, NH ₄	
	<input type="checkbox"/>	theoretische Biogasausbeute nach Baserga	(TM, XA, XP, XF, XL, Biogas in l/kg oTS, m ³ /t FM, CH ₄ in Vol. %)
	<input type="checkbox"/>	theoretische Biogasausbeute nach Weißbach	(TM, XA, XF, FoTS, Biogas/CH ₄ in l/kg FM und l/kg TM)
	<input type="checkbox"/>	Phyto- und Seuchenhygiene	(Salmonellen, keimf. Samen und austriebsfähige Pflanzenteile)

Einzeluntersuchungen	<input type="checkbox"/>	Trockenmasse (TM)	<input type="checkbox"/>	Kupfer (Cu)
	<input type="checkbox"/>	organische Trockensubstanz (oTS)	<input type="checkbox"/>	Zink (Zn)
	<input type="checkbox"/>	Gesamtstickstoff (N)	<input type="checkbox"/>	Schwefel (S)
	<input type="checkbox"/>	Ammoniumstickstoff (NH ₄ -N)	<input type="checkbox"/>	pH-Wert
	<input type="checkbox"/>	Phosphor (P ₂ O ₅)	<input type="checkbox"/>	organische Säuren inkl. Essigsäureäquivalent
	<input type="checkbox"/>	Kalium (K ₂ O)	<input type="checkbox"/>	FOS/TAC-Verhältnis
	<input type="checkbox"/>	Magnesium (MgO)		
	<input type="checkbox"/>	Calcium (CaO)		

Sonstige Anforderungen:

Deklaration	<input type="checkbox"/>	TM, organische Substanz, N, P, K, Mg, NH ₄ -N, Cu, Zn
	Ausgangsstoffe Bitte ausfüllen, da sonst keine Deklarationserstellung möglich ist!	
	Inputstoff	
	Inputmenge	
	Zuschlagstoffe Bitte ausfüllen, falls Zuschlagstoffe eingesetzt wurden!	
	Inputstoff	

Datum

Unterschrift Auftraggeber

Unterschrift Probenehmer