



Chargen Nr. (5 Stellen) | Transportkiste Nr.

Prüfverfahren*:

Inhaltsstoffe / Zellzahl / Harnstoff

Unterschrift für die Richtigkeit der Angaben:

Mastitismonitoring aus MLP Proben gewünscht (Auftrag Rückseite) → → → → →
 (Bei Bedarf bitte ankreuzen und umseitigen Auftrag ausfüllen)

Proben-Begleitschein (Milchleistungsprüfung)



IfM GmbH & Co. KG * Institut für Milchuntersuchung * Marie-Curie-Straße 8 * 27283 Verden * Tel: 04231/9895-0
 Fax: 04231/9895-40 * Mail: info@milchuntersuchung.de * Internet: www.milchuntersuchung.de

Eingang im Labor	Temperatur	von	untersucht am	von			
	°C						
Bemerkungen					Ergebnismitteilung	von	EDV Kennz.

Die Untersuchungsergebnisse beziehen sich ausschließlich auf den angegebenen Prüfgegenstand. Ohne schriftliche Genehmigung des IfM darf der Prüfbericht auszugsweise nicht vervielfältigt werden. *Die Untersuchungsverfahren sind zusammen mit weiteren Informationen in den „Ergänzenden Erläuterungen zum Prüfbericht“ hinterlegt. Diese sind zusammen mit den Allgemeinen Geschäftsbedingungen auf der Internetseite www.milchuntersuchung.de einzusehen. Für die Probenahme zeichnet der Auftraggeber verantwortlich.