



Praxis und Veterinärlabor

Tiefer Weg 39
49577 Anikum
Tel.: +49 (0) 54 62 - 449 + 440
Fax: +49 (0) 54 62 - 80 45
Mobil: +49 (0) 172 - 3 55 19 75

Zweitpraxis

Gewerbegebiet
Am Betonwerk 1
18356 Barth
Tel.: +49 (0) 38 231 - 77 96 32
Fax: +49 (0) 38 231 - 77 96 33

E-Mail: info@labor-arnold.de
www.labor-arnold.de



Einsendeformular Futteranalyse

BITTE VERWENDEN SIE FÜR JEDE EINGESENDERTE PROBE EINEN NEUEN VORDRUCK!

Einsender: _____ Kostenträger: _____

VVO Nr.: _____

Empfänger des Prüfberichtes: Einsender Kostenträger Tierseuchenkasse _____ Sonstige: _____

Untersuchungsmaterial _____ **Datum der Probenentnahme** _____
Art des Futtermittels _____ **Datum der Futterlieferung** _____
Hersteller _____
Grund der Untersuchung _____

Analysen

- | | | |
|---|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Wasser / Trockensubstanz | <input type="checkbox"/> Ca | <input type="checkbox"/> Siebanalyse |
| <input type="checkbox"/> Rohprotein | <input type="checkbox"/> P | <input type="checkbox"/> BU |
| <input type="checkbox"/> Rohfett (mit HCL Aufschluss) | <input type="checkbox"/> NaCl aus CL | |
| <input type="checkbox"/> Stärke | <input type="checkbox"/> Na | |
| <input type="checkbox"/> Zucker (Saccharose) | <input type="checkbox"/> Cl | |
| <input type="checkbox"/> Rohfaser | | |
| <input type="checkbox"/> Rohasche | <input type="checkbox"/> ME | |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ | | |

Weitere gewünschte Untersuchungen / Anmerkungen / Vorbericht _____

Datum / Unterschrift des Einsenders _____