

Betriebsanschrift:

Hit-Registriernummer:

.....

Name

Tel. Nr. Betrieb:

Straße

.....

PLZ/ Ort

An das Zentrallabor des HVL in Alsfeld:

Auftrag zur Untersuchung von Milchproben auf **Gesamtkeimzahl** (nach Bactoscan-Verfahren) im Rahmen der **Eigenkontrolle bei der Direktvermarktung von Ziegen- und Schafmilch** bzw. deren Produkten. Mit dem Einzug der fälligen Gebühren mittels Lastschrift bin ich einverstanden, Abbuchungserlaubnis liegt vor.

Vom Betrieb auszufüllen:

Vom Labor auszufüllen:

Bitte ankreuzen:

Schafmilch: / Ziegenmilch:

Probeflasche 1
Barcode

.....Keimzahl/ml

Probeflasche 2
Barcode

.....Keimzahl/ml

Probenahmedatum:.....

Untersuchungsdatum:.....

Probenehmer:.....
Unterschrift

Labor:.....
Unterschrift

Auftraggeber:.....
Datum/Unterschrift

Stempel
Labor

Verteiler:

RP Gießen, Dez. 51.2 **per Mail: dez51.2@rpgi.hessen.de**
z. Hd. Milchtierärzte RP Gießen

Betriebsleiter per Fax: _____ / per Post

per E-Mail: _____