



Untersuchungsauftrag – Schlachtkörper

Parameter nach VO (EG) Nr. 2073/2005:

- Stanzprobe (Oberflächenkeimgehalt: aerobe mesophile Keimzahl, Enterobacteriaceae)
- Kratzschwamm (Salmonella spp.)

Auftraggeber

Rechnungsanschrift (falls abweichend)

Firma:	_____	_____
Straße:	_____	_____
PLZ, Ort:	_____	_____
Telefon:	_____	_____
Fax:	_____	_____
E-Mail:	_____	_____

Versand Prüfbericht Post Fax E-Mail

Entnahmeort (falls abweichend vom Auftraggeber)

Probenahme

Firma:	_____	Probenehmer:	_____
Straße:	_____	Datum / Uhrzeit:	_____
PLZ, Ort:	_____		

Ifd. Nr.	genaue Bezeichnung der Probenahmestelle
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

Datum: _____ Unterschrift Auftraggeber: _____

nur vom Labor auszufüllen

Tagebuch-Nr.:	Eingang (Datum / Uhrzeit): _____
Temperatur: _____	Probeneingang vollständig: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein Kürzel: _____