PROBENAHMEPROTOKOLL

AUFTRAGGEBER

Name / Firma:	
Kontaktperson:	
Strasse / Hsnr:	
PLZ / Ort:	
Telefon:	
E- Mail	

PROBENNAHME

Datum / Uhrzeit:	
Probennehmer:	

PROBENBESCHREIBUNG

Probenbezeichnung:			
Probenart:	- Tagesproduktion ☐	- Wareneingang ☐	- Rückstellprobe ☐
Hersteller:			
Charge/Lot/ID:			
Produktionsdatum:			
MHD / VD:			

UNTERSUCHUNGSAUFTRAG

☐ GKZ	☐ Salmonellen	☐ sulfitred. Clostridien
☐ E.coli	☐ List. monoc. qual/quant	☐ Pseudomonaden
☐ Enterobacteriaceae	☐ Listerien qual/quant	☐ Hefen
☐ Staphylokokken	☐ Milchsäurebakterien	☐ Schimmel
Unterschrift:		

wird vom Labor ausgefüllt

Labor-ID:	
Probeneingang:	Eingangstemperatur:
Verpackung:	