

Sammelstellenetikett

Bitte beachten Sie bitte das **Merkblatt** beim Ausfüllen des Beleges mit Hinweisen zu den Verweiszeichen

① bis ④.

Hinweis zur Probenmenge:
Es genügen 300-500 g Boden.

Datenbeleg und Auftrag zur Bestimmung von N_{min} und S_{min} sowie Rest-N_{min} für Bodenproben aus Trinkwasserschutzzonen TWSZ (Werteprotokoll in kg/ha, ohne Düngeempfehlung)

Postanschrift **Auftraggeber** = Zahlungsempfänger

Name:	
Straße:	Haus-Nr
PLZ:	Ort:

Postanschrift beprobter Betrieb, falls abweichend zu oben

Name:	
Straße:	Haus-Nr
PLZ:	Ort:

Ansprechpartner

--

Tel.-Nr., Fax-Nr. (falls kein E-Mail-Kontakt)

--

Blatt Nr.

Probenzahl

(Probenzahl = Anzahl der beprobten Schichten = Anzahl der Probenbeutel)

E-Mail-Adresse für die Ergebniszustellung (auch Angabe einer weiteren Mail-Adresse zur Zustellung einer Befundkopie)

Wir möchten Sie störungsfrei per E-Mail erreichen. Schreiben Sie bitte deutlich, zeichenweise (speziell '.', '-' und '_'), fortlaufend und erforderlichenfalls 2-zeilig.

Vielen Dank für Ihre Mühe.

Betriebs-Nr. (wenn vorhanden)

[illegible]

Datum Probenahme (TT.MM.JJ)

--

②

③

④

Angaben zur Flächen- und Probenidentifikation

lfd. Nr.	Proben-Nr. (ggf. auch lfd. von - bis)	Flächen-/Probenbezeichnung (Schlagnummer, Schlagname, Flächenidentifikator oder Feldstücksnummer)	Entnahmetiefe - Standard-Schicht bitte ankreuzen oder abweichend unter "andere" angeben)				Stein- gehalt (%)	[X] f. <u>TWSZ</u> , noch besser, falls bekannt, <u>Tongehalt</u> (%)	Untersuchung probenweise ankreuzen.		
			0-30 (cm)	30-60 (cm)	60-90 (cm)	andere (cm)			Nmin [X]	Smin [X]	
1			30	60	90			TWSZ	N	S	
2			30	60	90			TWSZ	N	S	
3			30	60	90			TWSZ	N	S	
4			30	60	90			TWSZ	N	S	
5			30	60	90			TWSZ	N	S	
6			30	60	90			TWSZ	N	S	
7			30	60	90			TWSZ	N	S	
8			30	60	90			TWSZ	N	S	
9			30	60	90			TWSZ	N	S	
10			30	60	90			TWSZ	N	S	
11			30	60	90			TWSZ	N	S	
12			30	60	90			TWSZ	N	S	
13			30	60	90			TWSZ	N	S	
14			30	60	90			TWSZ	N	S	
15			30	60	90			TWSZ	N	S	
16			30	60	90			TWSZ	N	S	
17			30	60	90			TWSZ	N	S	
18			30	60	90			TWSZ	N	S	

Das Merkblatt hilft Ihnen nicht weiter? Gern beantworten wir Ihre Fragen telefonisch oder teilen Sie uns Ihr Anliegen hier mit:

Datum, Unterschrift Auftraggeber

Mit meiner Unterschrift stimme ich zu, dass meine Daten elektronisch gespeichert und anonymisiert für statistische Zwecke genutzt werden dürfen.