

Auftrag	Datum Probenahme Code Probenehmer Code Dienstleistung 40 Anzahl Proben Kundenver-einbarungen	Kunden-nummer Evtl. Aufkleber Auftraggeber/ Rechnungsempfänger Name Straße/ Nummer PLZ/ Ort/ Land E-Mail Unters.nummer Nachuntersuchung Text Rechnung u. Bericht (max. 25 Zeichen)
Probe	Untersuchungs-nummer (Wird vom Labor eingetragen) Bezeichnung der Probe (Max. 18 Zeichen)	
Probekennzeichen	Mähdatum (TT-MM) Schnitt Probenr. Produkt Grassilage ☐ Maissilage ☐ GPS Silage ☐ Gras frisch ☐ Mais frisch ☐ Bezeichnung sonstige Produkte Silage ☐ Frisch ☐ Heu ☐ Getrocknet ☐ Wird vom Labor eingetragen	
Untersuchung	Paket Basis ☐ Profi ☐ Premium ☐ (inkl. Silagemanager) Code Paket Ergänzendes Paket Mineralst. ☐ Mineralst./ Spurenelemente ☐ Mineralst. minimal ☐ Code ergänzendes Paket Ergänzende Bestimmung NH3 + pH ☐	
Empfehlung	Code Empfehlung	

Probe genommen bei	Falls abweichend vom Auftraggeber/ Rechnungsempfänger Kundennummer, Name Straße, Nummer Postleitzahl, Wohnort, Land Kleben Sie hier Ihren Aufkleber
Kopie	Kopie Versand Zu "Probe genommen bei" ☐ An Dritten (Kundennummer)
Bestätigung	Unterschrift
Bemerkungen	