

**Landeskontrollverband Tirol
Prüfstelle Labor Rotholz**

6200 Rotholz 50

Telefon 05244/62324

Fax 05244/61931

Email lk.v.labor@lk-tirol.at



Prüfstelle Labor Rotholz

Begleitliste für Beratungsproben

LAND TIROL

(Betrieb, Name des Probenehmers,
**Handy bzw. Mail Adresse zur Übermittlung
der Ergebnisse**)

gewünschte Untersuchung
ankreuzen

Keimzahl	<input type="checkbox"/>
Zellzahl	<input type="checkbox"/>
Fett	<input type="checkbox"/>
Eiweiß	<input type="checkbox"/>
Harnstoff	<input type="checkbox"/>
Hemmstoff	<input type="checkbox"/>
Gefrierzahl	<input type="checkbox"/>
Lactose	<input type="checkbox"/>

BATCH

L _____
(LFBIS)

Eingelangt am:

Probenahme Datum: _____

Probe Nr.	Bemerkungen	Probe Nr.	Bemerkungen	Probe Nr.	Bemerkungen
1		11		21	
2		12		22	
3		13		23	
4		14		24	
5		15		25	
6		16		26	
7		17		27	
8		18		28	
9		19		29	
10		20		30	