

Probennahmeprotokoll / Analysenauftrag

Trockensubstanzbestimmung Biogas

Wird vom Labor ausgefüllt

Probeneingang

AGROLAB Agrarzentrum GmbH

Zeißstraße 19, 37327 Leinefelde-Worbis

Tel.: 03605-5330100, Fax: 03605-5330150

E-Mail: leinefelde@agrolab.de, www.agrolab.de

Auftraggeber	<i>Befund per:</i>	Brief <input type="checkbox"/>	Fax <input type="checkbox"/>	E-Mail <input type="checkbox"/>	<i>Befund zusätzlich als Excel-Datei</i> <input type="checkbox"/>		
Kunden-Nr.:				Rechnung an (falls abweichend vom Auftraggeber):			
Name/Firma:							
Ansprechpartner:							
Straße:				Durchschrift des Befundes an:			
PLZ / Ort:				Name:			
Telefon-Nr.:							
Fax-Nr.:				Fax-Nr.:			
E-Mail:				E-Mail:			
Gebietsbetreuer:		Preisliste:		Projekt:		Angebotsnr.:	
Betreuer:		Probenehmer:		PN-Datum:		PN-Preis:	

Untersuchungsauftrag: gewünschte Untersuchung bitte ankreuzen (x)

Seite von

Probenbezeichnung	Probenahmedatum	TS	TS/oTS	Barcode / Analysennummer
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Der Probenehmer haftet nicht für Schäden durch die Probenahme. Der Auftraggeber bestätigt die ordnungsgemäße Probenahme und Wiederverschluss des Silos. Eine unsachgemäße bzw. nicht normkonforme Probenahme und/oder Probentransport kann Einfluss auf die Prüfergebnisse haben.

Ort / Datum

Erstellt: Freundlieb, 21.04.2021

Unterschrift Anlagenbetreiber

Geprüft: Guse, 22.04.2021

Unterschrift Probenehmer

Freigegeben: Guse, 22.04.2021

**Probennahmeprotokoll / Analysenauftrag
Trockensubstanzbestimmung Biogas**

Name/Firma:

Probenbezeichnung	Probenahmedatum	TS	TS/oTS	Barcode
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Ort / Datum

Unterschrift Anlagenbetreiber

Unterschrift Probenehmer

Seite von