

UNTERSUCHUNGS-AUFTRAG

TIERHALTER*:

Name

Straße

PLZ / Ort

Telefon (tagsüber erreichbar)

E-Mail

TIERARZT*:

Name

Straße

PLZ / Ort

Telefon (tagsüber erreichbar)

E-Mail

Rechnung an: Tierhalter
 Tierarzt

Prüfbericht an: Tierhalter
 Tierarzt

Bezeichnung Probenmaterial: _____

Datum Probenentnahme:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Probenart: Misch-/Alleinfuttermittel Einzelfuttermittel Ergänzungsfuttermittel TMR
 Tränkwasser Gewebe/Knochen Chymus Kot

Tier: Rind Geflügel Schaf
 Schwein Pferd Ziege _____
sonstige Tierart

Nutzung: Mast Hobby Sport
 Zucht _____
laktierend, trockenstehend, etc. Art und Intensität

Körpermasse: _____
Alter: _____

KONTAKT

Justus-von-Liebig-Weg 6b
18055 Rostock

Fon: +49(0)381 – 498 3330
Fax: +49(0)381 – 498 3322

ANSPRECHPARTNER

Prof. Dr. Petra Wolf
M.Sc. Pauline Lustig
Dr. Julia Slama

Eingangsdaten
(nur vom Labor auszufüllen)

Datum:

Labor-Nr.:

Vorbericht: Angaben zu: Futter-, Wasseraufnahme, Futterumstellungen, ggf. Symptomatik (Speicheln, Taumeln, Fieber, auffälliger Ham-, Kotabsatz, Leistungseinbruch, Verenden etc.)

.....
.....
.....
.....
.....

Probenmenge: Kraftfutter rd. 1kg, Grundfutter vom Volumen eine Tragetasche voll.
Bitte **Deklarationen** bzw. **Kalkulationen** beilegen!

QS-Parameter und Futterhygiene:

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sensorik | <input type="checkbox"/> Aerobe Bakterien | <input type="checkbox"/> Anaerobe Bakterien | <input type="checkbox"/> Zearalenon (ZON) |
| <input type="checkbox"/> Botanische Zusammensetzung | <input type="checkbox"/> Salmonellen | <input type="checkbox"/> Clostridien | <input type="checkbox"/> ELISA-Methode |
| <input type="checkbox"/> Giftpflanzen | <input type="checkbox"/> Hefen | <input type="checkbox"/> Sporen <input type="checkbox"/> Toxin | <input type="checkbox"/> HPLC-Methode |
| <input type="checkbox"/> Vorratsschädlinge | <input type="checkbox"/> Schimmelpilze | <input type="checkbox"/> T2 | <input type="checkbox"/> Deoxynivalenol (DON) |
| <input type="checkbox"/> Gesamtkeimzahl | <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> Ochratoxin A (OTA) | <input type="checkbox"/> ELISA-Methode |
| | | <input type="checkbox"/> Aflatoxin B ₁ | <input type="checkbox"/> HPLC-Methode |
| | | | <input type="checkbox"/> Ergotalkaloide |

Energie und Nährstoffe:

- | | | | |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> MJ/kg (DE, ME, NEL) | <input type="checkbox"/> Rohfett (XL) | <input type="checkbox"/> Fructane | <input type="checkbox"/> ADF |
| <input type="checkbox"/> TS / Wasser | <input type="checkbox"/> Rohfaser (XF) | <input type="checkbox"/> flüchtige Fettsäuren | <input type="checkbox"/> NDF |
| <input type="checkbox"/> Rohasche (XA) | <input type="checkbox"/> Stärke (XS) | <input type="checkbox"/> Aminosäuren | <input type="checkbox"/> ADL |
| <input type="checkbox"/> Rohprotein (XP) | <input type="checkbox"/> Zucker (XZ) | <input type="checkbox"/> alle AS | <input type="checkbox"/> HCl-unlös. Asche |
| | | <input type="checkbox"/> nur: | |

Mineralstoffe:

- | | | | |
|-----------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Calcium | <input type="checkbox"/> Kalium | <input type="checkbox"/> Eisen | <input type="checkbox"/> Selen |
| <input type="checkbox"/> Phosphor | <input type="checkbox"/> Magnesium | <input type="checkbox"/> Kupfer | <input type="checkbox"/> Mangan |
| <input type="checkbox"/> Natrium | <input type="checkbox"/> Chlorid | <input type="checkbox"/> Zink | <input type="checkbox"/> Jod |

Erweiterte Untersuchungsparameter:

- | | | | |
|---|---|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Vitamin A | <input type="checkbox"/> Vitamin B ₆ | <input type="checkbox"/> Ammoniak | <input type="checkbox"/> Schwermetalle |
| <input type="checkbox"/> Vitamin D ₃ | <input type="checkbox"/> Nitrat | <input type="checkbox"/> Schwefel | |
| <input type="checkbox"/> Vitamin E | <input type="checkbox"/> Nitrit | <input type="checkbox"/> Sulfat | |

Angabe: (Blei, Cadmium, Chrom, Quecksilber...)

Physikalisch / chemische Parameter:

- | | | | |
|---|--|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> pH-Wert | <input type="checkbox"/> Pufferkapazität | <input type="checkbox"/> Trockene Siebanalyse | <input type="checkbox"/> peNDF |
| <input type="checkbox"/> a _w -Wert | <input type="checkbox"/> Quellvermögen | <input type="checkbox"/> Nasse Siebanalyse | |

Weitere Anmerkungen:

.....

.....

.....

.....

.....

*Es gelten die AGBs der Steinbeis Transfer GmbH (www.steinbeis.de). Jeder Kunde willigt mit dem Ausfüllen personenbezogener Daten (Tierhalter, Tierarzt) in deren Speicherung und Weiterverarbeitung ein. Soweit es sich hierbei um Angaben zu Kommunikationskanälen (z.B.: E-Mail-Adresse, Telefonnummer) handelt, willigen Sie außerdem ein, dass wir Sie ggf. auch hierüber kontaktieren, um Ihr Anliegen zu beantworten. Eine Übermittlung an externe Dritte unterbleibt. Die Löschrfrist personenbezogener Daten erfolgt auf Widerruf des Betroffenen.

Ort, Datum

Unterschrift