Milch-Analytik GmbH
Landeskontrollverband Schleswig-Holstein e.V.
Steenbeker Weg 151 • 24106 Kiel
labor@milan-gmbh.de
0431 – 33 987 53

Auftrag zur Trächtigkeitsuntersuchung aus Milchproben

Auftraggeber:
Name, Vorname:_____ Straße:_____

LKV Mitgliedsnr.:_____ PLZ, Ort:_____

E-Mailadresse:_____ Datum der Probenahme:_____

Befundmitteilung erwünscht per: ◯ E-Mail ◯ Brief

Nr.	Kuh	Barcode Probenröhrchen	Belegdatum Kuh
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Bitte füllen Sie alle Felder des Auftrages vollständig.
Die korrekte Zuordnung der Probenbezeichnung zur Probe liegt in der verantwortung des Probenehmers.

Datum:_____ Unterschrift Auftraggeber:_____