

Untersuchungsauftrag für Bodenproben auf N_{min}

Eingangsdatum:

Ansprechpartnerin: Frau Dr. Neuhaus 0 51 51 / 98 71 - 24
Probenannahme: Herr Bollwite 0 51 51 / 98 71 - 40

Auftrags-Nr.:

Rechnungs-Nr.:

Auftraggeber = Rechnungsempfänger

Zweitschrift des Prüfberichts für:

..... Name, Vorname (Unternehmen) Name, Vorname (Unternehmen)
..... Straße, Hausnummer Wiesenstraße 8 Straße, Hausnummer
..... PLZ, Ort 21680 Stade PLZ, Ort
..... Telefon-Nr. 04141-4006-770 Telefon-Nr.
..... E-Mail-Adresse info@agrurniederelbe.de (Daten als CSV-Datei) E-Mail-Adresse

Blatt von Probenehmer: Probenahmegebühr ja nein
über LUFA Nord-West

Proben-Nr. / Schlagbezeichnung	Hauptfrucht Vorfrucht	Schicht in cm	Analyseumfang bitte ankreuzen						Vom Labor auszufüllen Labor-Nr.
			N _{min}	S _{min}	pH, P, K, Mg	Hu- mus	C/N	CAT	
	0-30, grün	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		30-60, weiß	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		60-90, schwarz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	0-30, grün	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		30-60, weiß	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		60-90, schwarz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	0-30, grün	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		30-60, weiß	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		60-90, schwarz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	0-30, grün	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		30-60, weiß	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		60-90, schwarz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Verpackung: Papiertüte Poly-Beutel

Weitere Informationen des Auftraggebers:

Es gelten die AGB der LUFA Nord-West (siehe Internet: www.lufa-nord-west.de). Die LUFA Nord-West ist ein Unternehmen der LWK Niedersachsen. Die Akkreditierung gilt für den in der Urkundenanlage D-PL-14165-01-00 festgelegten Umfang.

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift