

Analysenauftrag für Getreide, Mehl und Schrot

Angaben des Auftraggebers

Name: <input style="width: 95%;" type="text"/>	Abt.: <input style="width: 95%;" type="text"/>
Firma: <input style="width: 95%;" type="text"/>	
Straße: <input style="width: 95%;" type="text"/>	PLZ/Ort: <input style="width: 95%;" type="text"/>
Telefon: <input style="width: 95%;" type="text"/>	Fax: <input style="width: 95%;" type="text"/>

Rechnungsadresse (falls abweichend)

Name: <input style="width: 95%;" type="text"/>	Abt.: <input style="width: 95%;" type="text"/>
Straße: <input style="width: 95%;" type="text"/>	PLZ/Ort: <input style="width: 95%;" type="text"/>
Umsatzsteuernummer (wenn Rechnungsadresse im Ausland)	<input style="width: 95%;" type="text"/>

Probe

Probenahme am: <input style="width: 95%;" type="text"/>	Versandt am: <input style="width: 95%;" type="text"/>
---	---

Probenverbleib: Labor (max. 3 Monate) Zurücksenden

Bemerkungen:

Ergebnisbericht

Versand per:	<input type="checkbox"/> Fax	<input type="checkbox"/> E-Mail
--------------	------------------------------	---------------------------------

Datum und Unterschrift des Auftraggebers

(Ich habe die Allg. Geschäftsbedingungen zur Kenntnis genommen - Grundlage ist der aktuelle Leistungskatalog der DIGeFa GmbH)

--	--	--

Angaben zum Auftrag

Probennummer	Angaben zur Probe: Nr., Bezeichnung, Chargen-Nr., Extras, usw.
Probe 1	<input style="width: 98%;" type="text"/>
Probe 2	<input style="width: 98%;" type="text"/>
Probe 3	<input style="width: 98%;" type="text"/>
Probe 4	<input style="width: 98%;" type="text"/>
Probe 5	<input style="width: 98%;" type="text"/>

Gewünschte Analysen			Probennummer			
			1	2	3	4
1	Ascorbinsäure (qualitativ)	nach Tauber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02	Amylogramm	ICC Nr. 126/1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03	Backversuch (RMT-Brötchen, Kastenbackversuch Roggen od. Weizen)	Standard-Backversuch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04	Besatz Weizen oder Roggen	ICC Nr. 102/1 od. 103/1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05	Extensogramm	ICC Nr. 114/1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06	Fallzahl	ICC Nr. 107/1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07	Farinogramm	ICC Nr. 115/1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08	Feuchtigkeitsbestimmung	ICC Nr. 110/1 (modifiziert)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09	Feuchtklebergehalt (nur Weizenmehl)	ICC Nr. 137/1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Feuchtklebergehalt und Glutenindex (Weizenmehl oder Weizenschrot)	ICC Nr. 155	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Mineralstoffgehalt (Asche)	ICC Nr. 104/1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Rohproteingehalt	ICC Nr. 167	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Sedimentationswert (Zeleny)	ICC Nr. 116/1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weitere Analysen:						
	<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>