Laborauftrag zu Bodenuntersuchungen

Blatt ____

von ____

Auftraggeber Kd-Nr.:
Name
Ansprechpartner
Str., Nr., OT
PLZ, Ort
Telefon

Landwirt Kd-Nr.:
Name
Ansprechpartner
Str., Nr., OT
PLZ, Ort
Telefon

Probenahme/-nehmer
Abrechnung über Labor:

ja ☐ nein ☐

Terminwunsch (unverbindlich):

zuständige LUFA bzw. Bundesland:

Fruchtfolgen	
Jahr	Fruchtart

Bemerkungen/Sonstiges:

Proben-Nr.	Schlag-Nr.	Feld- oder Schlagbezeichnung	KS-Nutzfläche in ha		Gemarkung	Flur-Nr.	Flurstücke	Untersuchung			
			Schlaggröße	Beprobungs-fläche				Nähr-stoffe	Schwer-metalle	PCB / B(a)P	Humus

Es gelten ausschließlich unsere
Allgemeinen Geschäftsbedingungen

Datum

Unterschrift Auftraggeber