

Probenbegleitschein			
Name	Vorname	Mitgliedsnummer	
PLZ	Wohnort	Straße/Hsnr.	
Einsender Lagerhaus/Firma:			
Fruchtart/Sorte/Futtermittel:			
NMR-Analytik:			
<input type="checkbox"/> Öl	<input type="checkbox"/> Öl + Besatz	<input type="checkbox"/> Ölgehalt / Wassergehalt / Besatz	
<input type="checkbox"/> Protein i. Tr.	<input type="checkbox"/> Sedimentation	<input type="checkbox"/> Fallzahl	<input type="checkbox"/> Feuchtkleber
<input type="checkbox"/> Sonst. Untersuchungen: _____			
Rechnung über  Erzeugerring für Pflanzenbau Südbayern e.V., Wolfshof 7a, 86558 Hohenwart, Telefon 08443/9177-0, Telefax 08443/9177-199 (Ring Nr. 101)			

✂

Probenbegleitschein			
Name	Vorname	Mitgliedsnummer	
PLZ	Wohnort	Straße/Hsnr.	
Einsender Lagerhaus/Firma:			
Fruchtart/Sorte/Futtermittel:			
NMR-Analytik:			
<input type="checkbox"/> Öl	<input type="checkbox"/> Öl + Besatz	<input type="checkbox"/> Ölgehalt / Wassergehalt / Besatz	
<input type="checkbox"/> Protein i. Tr.	<input type="checkbox"/> Sedimentation	<input type="checkbox"/> Fallzahl	<input type="checkbox"/> Feuchtkleber
<input type="checkbox"/> Sonst. Untersuchungen: _____			
Rechnung über  Erzeugerring für Pflanzenbau Südbayern e.V., Wolfshof 7a, 86558 Hohenwart, Telefon 08443/9177-0, Telefax 08443/9177-199 (Ring Nr. 101)			