

## Analyseauftrag für Getreide, Mehl und Schrot

### Angaben des Auftraggebers

|                             |                      |          |                      |
|-----------------------------|----------------------|----------|----------------------|
| Name:                       | <input type="text"/> | Abt.:    | <input type="text"/> |
| Firma:                      | <input type="text"/> |          |                      |
| Straße:                     | <input type="text"/> | Telefon: | <input type="text"/> |
| PLZ/Ort:                    | <input type="text"/> |          |                      |
| Prüfberichtsversand-E-Mail: | <input type="text"/> |          |                      |
| Rechnungsversand-E-Mail:    | <input type="text"/> |          |                      |

### Rechnungsadresse (falls abweichend)

|   |                      |          |                      |
|---|----------------------|----------|----------------------|
| Name:   | <input type="text"/> | Abt.:    | <input type="text"/> |
| Straße:   | <input type="text"/> | PLZ/Ort: | <input type="text"/> |
| <b>Umsatzsteuernummer</b><br>(wenn Rechnungsadresse im Ausland) | <input type="text"/> |          |                      |

**Probenverbleib:** Labor (max. 3 Monate)  Zurücksenden

**Bemerkungen:**

|                      |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|

### Datum und Unterschrift des Auftraggebers

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

|        |                      |               |                      |
|--------|----------------------|---------------|----------------------|
| Datum: | <input type="text"/> | Unterschrift: | <input type="text"/> |
|--------|----------------------|---------------|----------------------|

### Angaben zum Auftrag

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

| Gewünschte Analysen      |   |                             | Probennummer             |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|---|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                          |   |                             | 1                        | 2                        | 3                        | 4                        | 5                        |
| 1                        | Ascorbinsäure (qualitativ)  | nach Tauber                 | <input type="checkbox"/> | <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"/> | <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"/> | <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"/> | <input type="checkbox"/> |
| 05                       | Beschädigte Stärke  | ICC 172 / AACC 76-33.01     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 06                       | Extensogramm  | ICC Nr. 114/1               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 07                       | Fallzahl  | ICC Nr. 107/1               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 08                       | Farinogramm   | ICC Nr. 115/1               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 09                       | Feuchtigkeitsbestimmung   | ICC Nr. 110/1 (modifiziert) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10                       | Feuchtklebergehalt (nur Weizenmehl)                               | ICC Nr. 137/1               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11                       | Feuchtklebergehalt und Glutenindex (Weizenmehl oder Weizenschrot) | ICC Nr. 155                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12                       | Mineralstoffgehalt (Asche)  | ICC Nr. 104/1               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13                       | Rohproteingehalt  | ICC Nr. 167                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14                       | Sedimentationswert (Zeleny)                                       | ICC Nr. 116/1               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Weitere Analysen:</b> |   |                             |                          |                          |                          |                          |                          |
|                          | <input type="text"/>  |                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                          | <input type="text"/>  |                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                          | <input type="text"/>  |                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                          | <input type="text"/>  |                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                          | <input type="text"/>  |                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |