Hessisches Landeslabor

Standort Kassel Am Versuchsfeld 13 34128 Kassel E-Mail:

Telefon: 0561 9888 0 Telefax: 0561 9888 300 poststelle@lhl.hessen.de



Untersuchungsauftrag für Bodenproben gem. AbfKlärV und BioAbfV

Bitte vollständig mit schwarzem Stift oder am PC ausfüllen Auftraggeber Rechnungsempfänger Name Name Straße Straße PLZ Ort PLZ Ort Telefon Telefon E-Mail E-Mail Verband LHL-Debitorennummer O HBV \bigcirc HVL ○ Raiffeisen O WBL/LAG keine Mitglieds-/Kundennummer Probenahmedatum Name Probenehmer Bodenartgruppe Kästchennummer Vorfrucht Hauptfrucht **Bodenartgruppe:** leicht 1, mittel 2, schwer 3 Fruchtarten: Winterweizen 01, Wintergerste 02, Winterroggen 03, Triticale 04, Sommerweizen 05, Sommer-/Braugerste 06, Hafer 07, Körnerraps 08, Körnermais 09, Silomais 10, Kartoffeln 11, Zuckerrüben 12, Futterrüben 13, Ackerbohnen 14, Erbsen 15, Luzerne 16, Rotklee 17, Futterroggen 18, Feldgras 19, Grünland 20, Durum-Weizen 21, Kohl 22, Sonstiges 99 Flächenangaben Gemarkung Flur Flurbezeichnung Flurstück Teilstück-Nr. Größe der Gesamtfläche Größe der Teilfläche ha ha Untersuchungsparameter O Schwermetalle (Cd, Cr, Cu, Hg, Ni, Pb, Zn) inkl. Grundnährstoffe (pH, P, K, Mg) nach AbfKlärV und BioAbfV O Grundnährstoffe pH, P, K, Mg ergänzende Angaben Gerichtsstandsvereinbarung: Für alle Streitigkeiten aus diesem Auftrag ist, soweit nicht gesetzlich zwingend etwas anderes bestimmt ist, der Gerichtsstand Gießen vereinbart.

Ort/Datum

Unterschrift Auftraggeber

Eingangsdatum (Labor)