Hessisches Landeslabor

Standort Kassel
Am Versuchsfeld 13
34128 Kassel

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

LANDES LABOR

Untersuchungsauftrag für Saatgut

Bitte vollständig mit schwarzem Stift oder am PC ausfüllen

Auftraggeber

Name

Straße

PLZ Ort

Telefon

E-Mail

Verband

○ HBV ○ HVL ○ Raiffeisen ○ WBL/MR ○ keine

Mitglieds-/Kundennummer

Rechnungsempfänger

Name

Straße

PLZ Ort

Telefon

E-Mail

LHL-Debitorennummer

vom Labor gefüllt

Probenahmedatum __ . __ . ____

Name Probennehmer

Probenbezeichnung

Behandlung

Fruchtart

Sorte

Untersuchungsparameter

☐ Reinheit (reine Samen, unschädliche Verunreinigungen, andere Arten; Angabe in %)

☐ Besatz (Stückzahl andere Arten): ○ Besatzmenge nach ISTA ○ andere Probengröße: ___ , __ g

☐ Keimfähigkeit: ☐ ungebeizt ☐ gebeizt

☐ Triebkraft

☐ Tausendkornmasse

☐ Feuchtigkeit

☐ Siebsortierung Getreide, Siebgröße in mm: von __ , __ bis __ , __

☐ Siebsortierung Rüben, Siebgröße in mm: von __ , __ bis __ , __

☐ Brandsporen

☐ Sonderuntersuchungen (gemäß ergänzende Angaben)

Übermittlung der Ergebnisse

☐ Prüfbericht

☐ ISTA-Blau-Bericht: Partiegewicht: ____ , __ Einheit: __ Anzahl der Behälter: ____

☐ ISTA-Orange-Bericht (nur nach autorisierter Probenahme durch das Labor möglich)

ergänzende Angaben

Gerichtsstandsvereinbarung: Für alle Streitigkeiten aus diesem Auftrag ist, soweit nicht gesetzlich zwingend etwas anderes bestimmt ist, der Gerichtsstand Gießen vereinbart.

Eingangsdatum (Labor) Ort/Datum Unterschrift Auftraggeber

2470618121