

Betrieb Probennummer:.....
 Name:
 Anschrift/PLZ/Ort:
 Tel.Nr. / email:

Datum und Zeitpunkt der Probenahme:

Gewebeprobe / Schlachtkörper entnommen am/um
 Probe entnommen durch:

a) Oberflächenkeimbelastung Schlachtkörper (Proben-Oberfläche gesamt: 25 cm²)

Tierart (zutreffendes ankreuzen):

- Rind Schwein Schaf Ziege Pferd Hase Wild Geflügel (25g Nackenhaut auf Salmonella)

Gewünschter Untersuchungsumfang (zutreffendes ankreuzen):

- Lt. VO 2073:** Keimzahl (GKZ) pro cm², Enterobakterien (EB) pro cm² und Salmonella spp. auf 4x100 cm² Oberfläche
 Eigenkontrolle: GKZ und EB pro cm² Salmonella spp. auf 4x100 cm² Oberfläche

.....
 Unterschrift Probenehmer/Auftraggeber

Vom Labor auszufüllen:

Probe eingelangt im Labor /übernommen von /Auftragsprüfung:

GKZ/cm ²	EB/cm ²	Salmonella sp./4x100 cm ²

b) Bakteriologischer Befund von Reinigung und Desinfektion:

Nr.	Gegenstand/Oberfläche	GKZ (wird vom Labor ausgefüllt)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		