Probennummer: ……

Auftraggeber:

Name: …… Anschrift/PLZ/Ort: ……

Tel. Nr.: …….. E-mail: ……..

Probenahmedatum: …… **Überbringer:** ……**Probenehmer***: ……

Jede Probe muss mit einem separaten Tupfer von einer einzigen Stelle entnommen werden!!

Probenahmestelle	GKZ/ml	Coliforme/ml	Hefen/ml	Schimmel/ml

…… ……..

Unterschrift / Auftraggeber

Probenehmer QLÖ*

*Der Probenehmer des QLÖ bestätigt mit seiner Unterschrift die Unabhängigkeit gegenüber dem Auftraggeber

Vom Labor zu auszufüllen:

Probeneingang: …… Eingangstemperatur(ºC): ……

Auftragsprüfung/Analitiker: …… Untersuchungsbeginn/ende: ……

Analytiker: ……

Es gelten die AGB's des QLÖ, abrufbar unter www.ql-oe.at.