LKV Sachsen-Anhalt e.V.
Angerstr. 6
06118 Halle / Saale

Probenahmeprotokoll – Milchgüteprüfung

FB463rev5
(SOP335)

Fude + Serrahn

Probebereitstellung / Von Molkerei auszufüllen

Datum: Probenahmedatum von-bis:

Art der Untersuchung: ☐ F/E/L/H ☐ ZZ ☐ GP ☐ Hem ☐ Hem(ST)

Konservierung

☐ ohne (1)
☐ Azidiol - KZ (2)

☐ KZ*

F=Fett, **E**=Eiweiß, **L**=Lactose, **H**=Harnstoff, **ZZ**=Zellzahl, **GP**=Gefrierpunkt, **Hem**=Hemmstoffe, **Hem(ST)**=Hemmstoffe(Schnelltest) [***immer unkonserviert***]

KZ=Keimzahl
*nach Terminvorgabe/Absprache

Probenanzahl: Probe _____ Schnelltests _____

Bemerkungen: **(z.B. Art des Schnelltests)**

Den Prüfbericht erhalten Sie nach DIN EN ISO/IEC 17025:2018 in vereinfachter Form. Er ist überprüft, freigegeben und ohne Unterschrift gültig.

Datenschutzhinweis (DSGVO)/ Vertraulichkeit
Im Formular erhobene personenbezogene und andere Daten werden ausschließlich zweckgebunden zur Auftragsabwicklung erhoben. Die Speicherung erfolgt automatisiert. Die Daten werden gelöscht, sobald der Zweck für ihre Erhebung entfällt und ggf. gesetzliche Aufbewahrungsfristen abgelaufen sind. Gleiches gilt für die ermittelten Ergebnisse. Einsicht in diese Daten haben die zuständige Überwachungsbehörde (bei Grenzwertüberschreitung automatisch und sonst nach Anforderung) und die in einem anderen Bundesland mit der Milchgüte beauftragte Stelle, bei Wechsel des Lieferanten zu einem Milchverarbeiter in dieses Bundesland bzw. bei Sitz des Lieferanten in diesem Bundesland.

Unvollständig ausgefüllte und nicht unterschriebene Aufträge können nicht bearbeitet werden.

_____
Unterschrift

Wird vom LKV Sachsen-Anhalt e.V. ausgefüllt:

Abholung Fahrer LKV Datum:_____ Uhrzeit:_____ Temperatur:_____°C

Unterschrift Fahrer _____

Probeneingang LKV Labor Halle/S. Datum:_____ Uhrzeit:_____ Temperatur:_____°C

Bemerkungen:

Probenanzahl:						
Parameter:	F/E/L/H	ZZ	GP	Hem	Hem (ST)	KZ
	unkonserviert					**konserviert**

U-Datum:	Probenanzahl:	Konservierung: Pr. von/bis
		Ohne (1) Azidiol (2)

Laborbatch _____ Unterschrift Labor _____