



Untersuchungsauftrag – Milchgüteprüfung

FB463rev5

01.07.2025

MW Stendal		Konservierung	
Probepreparierung / Von Molkerei auszufüllen		☐ ohne (1) ☐ Azidiol - KZ (2)	
Datum: _____ Probenahmedatum von-bis: _____			
Art der Untersuchung: ☐ F/E/L/H ☐ ZZ ☐ GP ☐ Hem ☐ Hem(ST)		☒ KZ*	
F=Fett, E=Eiweiß, L=Lactose, H=Harnstoff, ZZ=Zellzahl, GP=Gefrierpunkt, Hem=Hemmstoffe, Hem(ST)=Hemmstoffe(Schnelltest) <u>[immer unkonserviert]</u>		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:		☒ KZ konserviert	
Parameter: F/E/L/H ZZ GP Hem Hem (ST) <u>unkonserviert</u>			
U-Datum:	Probenanzahl:	Konservierung: Pr. von/bis	
		Ohne (1) Azidiol (2)	
Laborbatch		Unterschrift Labor	