

## N<sub>min</sub>/S<sub>min</sub>-Auftrag

ggf. Aktion:

Auftraggeber: /   
Kd.-Nr.

Kostenträger: /   
Kd.-Nr.

Durchschrift: /   
Kd.-Nr.

Probenehmer (PN):  
PN-Name PN-Nr.

Name/Vorname

Name/Vorname oder [ ] wie Auftraggeber

Name/Vorname

PN-Name PN-Nr.

Straße

Straße

Straße

Probenahmedatum

PLZ/Ort

PLZ/Ort

PLZ/Ort

**Probenmenge: .....je Schicht..... 500 g**

Tel.

Tel.

Tel.

E-Mail

E-Mail

E-Mail

### Angaben zur Probe:

### Untersuchungsumfang:

Schlagbezeichnung / Fläche	Beutel -Nr.	Tiefe cm Schicht	Proben-Nr. LUFA (bitte nicht ausfüllen)	N <sub>min</sub>	S <sub>min</sub>	Standard*	Sonstige	Bodenart (0 – 30 cm)	Vorfrucht	Hauptfrucht (Anbaujahr)			
1.		0 - 30		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="radio"/> 1 S <input type="radio"/> 2 IS, sU <input type="radio"/> 3 ssL, IU <input type="radio"/> 4 sL, uL, L <input type="radio"/> 5 utL, tL, T	<input type="checkbox"/> 88 Mais <input type="checkbox"/> 84 Rüben <input type="checkbox"/> 68 Raps <input type="checkbox"/> 79 Getreide <input type="checkbox"/> 21 Kartoffeln	<input type="checkbox"/> 99 ZF-abfrierend <input type="checkbox"/> 98 ZF-winterhart <input type="checkbox"/> 81 Gemüse <input type="checkbox"/> 93 Leguminosen	<input type="checkbox"/> 1 WGerste <input type="checkbox"/> 2 WRoggen <input type="checkbox"/> 3 Triticale <input type="checkbox"/> 98 Gemüse <input type="checkbox"/> Sonstiges: .....	<input type="checkbox"/> 4 WWeizen <input type="checkbox"/> 14 Raps <input type="checkbox"/> 17 Rüben	<input type="checkbox"/> 21 Kartoffeln <input type="checkbox"/> 67 Mais <input type="checkbox"/> 74 SGetreide
		30 - 60		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
		60 - 90			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
2.		0 - 30		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="radio"/> 1 S <input type="radio"/> 2 IS, sU <input type="radio"/> 3 ssL, IU <input type="radio"/> 4 sL, uL, L <input type="radio"/> 5 utL, tL, T	<input type="checkbox"/> 88 Mais <input type="checkbox"/> 84 Rüben <input type="checkbox"/> 68 Raps <input type="checkbox"/> 79 Getreide <input type="checkbox"/> 21 Kartoffeln	<input type="checkbox"/> 99 ZF-abfrierend <input type="checkbox"/> 98 ZF-winterhart <input type="checkbox"/> 81 Gemüse <input type="checkbox"/> 93 Leguminosen	<input type="checkbox"/> 1 WGerste <input type="checkbox"/> 2 WRoggen <input type="checkbox"/> 3 Triticale <input type="checkbox"/> 98 Gemüse <input type="checkbox"/> Sonstiges: .....	<input type="checkbox"/> 4 WWeizen <input type="checkbox"/> 14 Raps <input type="checkbox"/> 17 Rüben	<input type="checkbox"/> 21 Kartoffeln <input type="checkbox"/> 67 Mais <input type="checkbox"/> 74 SGetreide
		30 - 60		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
		60 - 90			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
3.		0 - 30		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="radio"/> 1 S <input type="radio"/> 2 IS, sU <input type="radio"/> 3 ssL, IU <input type="radio"/> 4 sL, uL, L <input type="radio"/> 5 utL, tL, T	<input type="checkbox"/> 88 Mais <input type="checkbox"/> 84 Rüben <input type="checkbox"/> 68 Raps <input type="checkbox"/> 79 Getreide <input type="checkbox"/> 21 Kartoffeln	<input type="checkbox"/> 99 ZF-abfrierend <input type="checkbox"/> 98 ZF-winterhart <input type="checkbox"/> 81 Gemüse <input type="checkbox"/> 93 Leguminosen	<input type="checkbox"/> 1 WGerste <input type="checkbox"/> 2 WRoggen <input type="checkbox"/> 3 Triticale <input type="checkbox"/> 98 Gemüse <input type="checkbox"/> Sonstiges: .....	<input type="checkbox"/> 4 WWeizen <input type="checkbox"/> 14 Raps <input type="checkbox"/> 17 Rüben	<input type="checkbox"/> 21 Kartoffeln <input type="checkbox"/> 67 Mais <input type="checkbox"/> 74 SGetreide
		30 - 60		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
		60 - 90			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							

\* pH-Wert, P<sub>2</sub>O<sub>5</sub>, K<sub>2</sub>O, Mg

Datum / Unterschrift Probenehmer

Datum / Unterschrift Auftraggeber