Probenbegleitschein Trockensubstanzbestimmung Biogas

AGROLAB Agrar GmbH
Breslauer Straße 60, 31157 Sarstedt
Tel.: 05066-90193-0, Fax: 05066-90193-35
E-Mail: sarstedt@agrolab.de www.agrolab.de

Wird vom Labor ausgefüllt

Probeneingang	

Auftraggeber	Befund per: Brief[2] ☐	*Befund zusätzlich als Excel-Datei* ☐
Kunden-Nr.:		**Rechnung an (falls abweichend vom Auftraggeber):**
Name/Firma[1]:		
Ansprechpartner:		**Durchschrift des Befundes an:**
Straße[1]:		**Name:**
PLZ / Ort[1]:		
Telefon-Nr.:		
E-Mail[1]:		E-Mail:

Gebietsbetreuer:		Preisliste:		Projekt:		Angebotsnr.:	
Betreuer:		Probenehmer:		PN-Datum:		PN-Preis:	

beauftragt das o.g. Labor die nachfolgenden Proben auf die gekennzeichneten Parameter zu untersuchen. **Falls nicht anders vereinbart, gelten die gültigen Standardpreislisten.** Der Rechnungsnehmer erhält den Bericht. Der Auftraggeber erklärt sich damit einverstanden. Es gelten die **AGBs** (http://www.agrolab.com/de/agb.html).
Für den Prüfbericht werden nur die Probenbezeichnungen auf dem Protokoll berücksichtigt!
Der Probenehmer haftet nicht für Schäden durch die Probenahme. Der Auftraggeber bestätigt die ordnungsgemäße Probenahme und Wiederverschluss des Silos. Eine unsachgemäße bzw. nicht normkonforme Probenahme und/oder Probentransport kann Einfluss auf die Prüfergebnisse haben.
1) Pflichtfeld | **2)** bitte ankreuzen (gegen Gebühr): Befund-/Rechnungszustellung erfolgt sonst per E-Mail

Untersuchungsauftrag:

☐ pflanzlicher Ursprung ☐ pflanzlicher **UND** tierischer Ursprung *(Intern Laborbereich Kompost)*

Probenbezeichnung	Probenahmedatum	TS	TS/oTS	Barcode
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	

Ort / Datum

Unterschrift Anlagenbetreiber

Unterschrift Probenehmer

Erstellt: Annina Guse, 22.08.2025 Geprüft: Nathalie Tepe-Viehmann, 22.08.2025 Freigegeben: Nathalie Tepe-Viehmann, 22.08.2025

Probenahmeprotokoll / Analysenauftrag Trockensubstanzbestimmung Biogas

AGROLAB GROUP
Your labs. Your service.

Name/Firma:				
Probenbezeichnung	**Probenahmedatum**	**TS**	**TS/oTS**	**Barcode**
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	

Ort / Datum

Unterschrift Anlagenbetreiber

Unterschrift Probenehmer