INSTITUT FÜR DÜNGEMITTEL UND SAATGUT
Finkenborner Weg 1a, 31787 Hameln

Probenahme-Protokoll und Untersuchungsauftrag für

BÖDEN ZUR KLÄRSCHLAMMVERWERTUNG

421KL22A

Probenahme erfolgt nach DIN ISO 10381-1 (2003-08) und DIN ISO 10381-4 (2004-04)

Fachliche Beratung: 05151 98 71-53
Auskunft zum Auftrag: 05151 98 71-0
E-Mail: ifd@lufa-nord-west.de

ilac-MRA DAkkS Deutsche Akkreditierungsstelle D-PL-14165-01-00 LUFA NORD-WEST

AUFTRAGGEBER Rechnungsempfänger

Name, Vorname (Unternehmen)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

LUFA-Kundennummer | Telefonnummer

E-Mail-Adresse

ZWEITSCHRIFT des Prüfberichts an

Name, Vorname (Unternehmen)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

LUFA-Kundennummer | Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Probenehmer:

Probenahme akkreditiert bei der LUFA: ☐ Ja ☐ Nein

Kostenträger:

Klärwerk:

Bewirtschafter Nr.:

Weitere Informationen:

INFORMATIONEN ZUR PROBE							GEWÜNSCHTE UNTERSUCHUNGEN					INFO ZUR PROBENAHME			
							Humus	Nährstoffe	Schwermetalle	organische Schadstoffe					
Flächen-Nr.	Katasterbezeichnung: Schlagname	Gemarkung	Flur	Flurstück	Fläche (ha)	Bodenart (aus Polaris übernommen)	Messung	pH, P, K, Mg	Cu, Zn, Pb, Cd, Cr, Ni, Hg, As, Tl	PCB$_6$, PCB-118	B(a)P	Beprobungs-tiefe (cm)	Anzahl Mischproben	Anzahl Einzelproben je Mischprobe	LABOR-NR.
							☐	☐	☐	☐	☐				
							☐	☐	☐	☐	☐				
							☐	☐	☐	☐	☐				
							☐	☐	☐	☐	☐				
							☐	☐	☐	☐	☐				
							☐	☐	☐	☐	☐				
							☐	☐	☐	☐	☐				
							☐	☐	☐	☐	☐				
							☐	☐	☐	☐	☐				
							☐	☐	☐	☐	☐				
							☐	☐	☐	☐	☐				

Die Preise verstehen sich zuzügl. der gesetzlichen Umsatzsteuer. Es gelten die AGB der LUFA Nord-West (s. www.lufa-nord-west.de). Die Akkreditierung gilt für den in der Urkundenanlage D-PL-14165-01-00 festgelegten Umfang. Die Ergebnisse dieser Untersuchung werden für Beratungs- und statistische Zwecke gespeichert und anonymisiert, ausgewertet und als statistische Auswertung veröffentlicht. Weitere Informationen zum Datenschutz entnehmen Sie bitte unserer Webseite. Preisänderungen sind vorbehalten. Zuschläge können nach Absprache für einen Sonderaufwand erhoben werden.

Ort | Datum | Unterschrift Probenehmer | Unterschrift Betriebsverantwortlicher