

Probeneingang LABOR:

Datum/Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Probenübermittler: \_\_\_\_\_

Temperatur: \_\_\_\_\_

Übernommen von: \_\_\_\_\_

## Probenbegleitschein – Milch und Milchprodukte Direktvermarkter

Firmenname/Name:	
Ansprechpartner:	
Straße	
PLZ Ort	
E-Mail-Adresse/Telefonnummer:	

Rechnungsanschrift (falls abweichend):	
--	--

<b>Probennahme:</b>  Datum und Uhrzeit: _____ Probennehmer: _____	<b>Prüfbericht an:</b> <input type="checkbox"/> Auftraggeber oder <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> <b>Prüfbericht mit Interpretation erwünscht</b> <input type="checkbox"/> <b>Gutachten erwünscht</b>
--	--

Probenbezeichnung	Angaben zum Produkt	Untersuchungsumfang
<b>Nummerierung:</b> _____ <b>Produktbezeichnung:</b> _____ _____ _____ <b>Zusätzliche Probeninformationen:</b> Erzeugt am: _____ _____ Mindesthaltbarkeit: _____ _____ Verpackung: _____ _____ <hr/> <i style="color: #808080;">Wird vom Labor ausgefüllt:</i> Anzahl: _____ Gewicht: _____ Ansatzdatum: _____ Lagertemperatur: _____	<input type="checkbox"/> Rohmilch <input type="checkbox"/> pasteurisierte Milch <input type="checkbox"/> thermisierte Milch <input type="checkbox"/> Kuhmilch <input type="checkbox"/> Schafmilch <input type="checkbox"/> Ziegenmilch <input type="checkbox"/> Mischmilch  <b>Bei Käse zusätzl.:</b> <input type="checkbox"/> Frischkäse <input type="checkbox"/> Weichkäse <input type="checkbox"/> Schnittkäse <input type="checkbox"/> Hartkäse <input type="checkbox"/> Schmelzkäse <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> <b>Schmierwasser</b> auf List. monocytogenes	<input type="checkbox"/> Untersuchungskriterien entsprechend der Leitlinie über mikrobiologische Kriterien für Milch und Milchprodukte (Die pathogenen Analyse erfolgt mit 5 Teilproben entsprechend VO 2073)  Zusätzlich: <input type="checkbox"/> chemische Untersuchung (FiT) <input type="checkbox"/> Butterwasserbestimmung <input type="checkbox"/> sensorische Beurteilung  <input type="checkbox"/> Andere Parameter: _____ _____

Allgemeine Anmerkungen: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift des Auftraggebers: \_\_\_\_\_

---

## Probenbegleitschein – Milch und Milchprodukte Direktvermarkter

---

- Für die pathogene Untersuchung ziehen Sie bitte **5 idente Teilproben (selbe Probenbezeichnung und MHD)** entsprechend der VO 2073.
- Senden Sie für die Untersuchung der Leitlinie über mikrobiologische Kriterien für Milch und Milchprodukte (inkl. pathogenen Untersuchung) pro Teilprobe 150-200 g bzw. ml.
- Für die Schmierwasserprobe auf *Listeria monocytogenes* senden Sie bitte 150 – 1000ml.
- Geben Sie acht, dass die Proben während des Transports gut gekühlt sind.