**Untersuchungsauftrag für Hackfleisch**

|  |
| --- |
| **Auftraggeber** |
|  |
| Kundennummer: |  |
| Adresse: |  |
|  |  |
| Einsender der Probe:(falls abweichend vom Auftraggeber) |  |
| Ansprechpartner: |  |
| Telefon: |  |
| E-Mail:(elektronischer Versand von Prüfberichten, Rechnungen) |  |
| Wunschtermine Probenabholung: |  |
| Datum/Unterschrift: |  |

|  |
| --- |
| **Angaben zur Probe** |
|  |
| Produktbezeichnung:(Tierart) |  |
|  |  |
| Angaben zum Hackfleisch: | [ ]  zum Rohverzehr | [ ]  zum Durchgaren |
| Probenzustand beim Versand: | [ ]  frisch | [ ]  gefroren |
| Verpackung: | [ ]  von MQD | [ ]   |
| Herstellungsdatum/Probenahmedatum: | **/** |
| Probenmenge: | [ ]  Sammelprobe aus 5 Einzelproben (insgesamt min. 500 g) |
|  | (Poolprobe vom Auftraggeber) |
|  | [ ]  5x 1 Teilprobe (je 100 g) |
|  | (Poolprobe im Labor) |
| Untersuchungsparameter: | [ ]  nach VO 2073[ ]  Salmonellen[ ]  Gesamtkeimzahl[ ]  E. coli[ ]  Listerien (nur bei Rohverzehr) |

|  |
| --- |
| **Daten MQD** |
|  |
| Telefon Probenannahme: | 03843/751301 |  | E-Mail Probenannahme: | annahme@mqd.de |
| Adresse: | Speicherstraße 11, 18273 Güstrow |
| Transportkosten: | [ ]  ja | [ ]  nein | Tupferproben: | [ ]  ja | [ ]  nein |