QUALITÄTSLABOR Niederösterreich	**Probenbegleitschein Direktvermarkter**	Dokument: FB045 Stand: 05 Datum: 2017-03-31 Anlage:

vom Labor auszufüllen:

interne Labornummer:

vom Auftraggeber auszufüllen:

Name, Anschrift, Telefonnr. des Herstellers:

Produktbezeichnung:_____

- **O Vollmilch**
- **O Schlagobers**
- **O Fruchtmilch:** O Erdbeere O Kakao O Vanille O Sonstiges:
- **O Joghurt:** O natur O Sonstiges:
- **O Sauerrahm**
- **O Sauermilch**
- **O Butter:** aus O Sauerrahm O Süßrahm
- **O Frischkäse/Topfen**
- **O ungereifter Weichkäse**
- **O gereifter Käse** O Schnittkäse O Weichkäse O Hartkäse O Sauermilchkäse O Schmelzkäse
- **O Sonstiges:** _____

aus: O Rohmilch/-rahm O thermisierter Milch/Rahm O pasteurisierter Milch/Rahm
aus: O Kuhmilch O Schafmilch O Ziegenmilch O Sonstiges:_____

Verpackungsmaterial:
O Glasflasche O Kunststoffbecher O Kunststofffolie O Sonstiges:_____

Anzahl der Teilproben:

Gebindegröße/Probenmenge einer Teilprobe: O g O ml O l

Herstellungsdatum: Chargennummer:

MHD:

Probenehmer: Probenahme am: um:

Probentransport erfolgte durch: O gekühlt O ungekühlt

Zweck der Untersuchung:
O Eigenkontrolle gem. VO (EG) Nr. 2073/2005 idgF über mikrobiologische Kriterien für Lebensmittel (n=5)
O Eigenkontrolle auftragsgemäß von einer Teilprobe (n=1)
O amtliches Gutachten: ja O nein O
O AMA-Gütesiegel-Untersuchung
O Sonstiges:

Mindesteinsendemenge: je Teilprobe mindestens 200 g

_____ Datum

_____ Unterschrift des Auftraggebers/Überbringer