



**Auftragsannahme und Probenbegleitschein**  
**Speiseeiserzeugnisse**  
 Eigenkontrolle gemäß VO (EG) Nr. 2073/2005 idgF

Dokument: FB293  
 Stand: 02  
 Datum: 2016-05-11  
 Anlage:

vom Labor auszufüllen:

**Prüfberichtsnummer:**

vom Auftraggeber/Probenehmer auszufüllen:

Hersteller: Name, Anschrift, Telefonnr., Email	Betriebsinhaber/ betrieblich personelle Zuständigkeit:
	Rechnungsempfänger: <input type="radio"/> Betriebsadresse <input type="radio"/> andere:

**Angaben zur Probe und Probenahme**

**Probenbezeichnung:**  Speiseeis mit Milchbestandteilen  sonstiges:

Proben-Nr.	Sorte/Art	Herstellungsdatum
1		
2		
3		
4		
5		

Probenahmedatum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_ Probenehmer: \_\_\_\_\_

Probentransport erfolgte durch: \_\_\_\_\_  gekühlt  ungekühlt

Unterschrift des Auftraggebers/Überbringer: \_\_\_\_\_

vom Labor auszufüllen:

Probeneingangsdatum: _____		Uhrzeit: _____		Probenanzahl: _____	
Probeneingangstemperatur: _____ °C (H _____ )			Laborant: _____		
Anmerkungen: _____					
Datum Untersuchungsbeginn: _____		Uhrzeit: _____		Laborant: _____	
	Labor-ID	AV 043 Enterobakterien/1g		AV 071 Listeria monocytogenes in 25g	
		V0	V1		
1					
2					
3					
4					
5					
Auswertung	Datum: _____	Laborant: _____	Datum: _____	Laborant: _____	

<b>Erstellt:</b>	<b>Geprüft:</b>	<b>Freigegeben:</b>	<b>Dateiname:</b>	<b>Seite: von:</b>
TL/RE	OB/FU	OB/DI	FB293.doc	Seite 1 von 1