



Auftrag für die nicht amtliche Saatgutuntersuchung

Auftraggeber:	Name: _____ PLZ: _____ Telefon: _____	Straße: _____ Ort: _____ Fax: _____
Untersuchungs- befund an: (Bei abweichender Adresse vom Auftraggeber)	Name: _____ PLZ: _____ Telefon: _____	Straße: _____ Ort: _____ Fax: _____
Rechnung an: (Bei abweichender Adresse vom Auftraggeber)	Name: _____ PLZ: _____ Telefon: _____	Straße: _____ Ort: _____ Fax: _____

Angaben zur Probe:

(Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. eintragen)

Fruchtart: _____ Sorte: _____ Kategorie: V B Z1 Z2

Bezeichnung der Probe (z.B. Anerkennungsnummer): _____

Gebeizt: ja nein Beizmittel: _____

Sonstige Angaben:

Untersuchungsauftrag

(Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. eintragen):

- Reinheitsuntersuchung (Reine Samen, unschädliche Verunreinigung, Samen anderer Arten in %)
- Besatzuntersuchung (Samen anderer Arten, Stück in der vorgeschriebenen Menge)
- 2. Ampferuntersuchung f. d. Bayerischen Qualitätssaatgutmischungen
- Ampferuntersuchung in _____ g
- Keimfähigkeit ungebeizt nach Laborbeizung
- Lebensfähigkeit (TTC-Untersuchung)
- Kalttest
- Triebkraft (Die Triebkraftbestimmung wird in Ziegelgrus durchgeführt, hierbei handelt es sich um keine offizielle Methode.)
- Tausendkornmasse
- Steinbranduntersuchung (ohne Differenzierung Weizen-/Zwergsteinbrand)
- Steinbranduntersuchung (mit Differenzierung Weizen-/Zwergsteinbrand)
- Sonstige Untersuchungen: _____

Datum _____ Unterschrift _____