

Vorlage Probenahmerapport

Rapport-Nr.: _____

Beilage zu: _____

Betrieb

Betriebsnummer: _____

Tel: _____

Betriebsname: _____

Mobile: _____

Strasse, Nr.: _____

Fax: _____

PLZ, Ort: _____

e-mail: _____

Betriebsverantwortl.: _____

Datum / Zeit: _____

Betriebsanwesend: _____

Probenahme durch: _____

Identifizierung (Rückverfolgbarkeit) und Lagerung des Warenloses

Artikelbezeichnung: _____

Artikelnr: _____

Herkunft: _____

Lieferdatum: _____

Importeur: _____

Warenlos-Nr.: _____

Container-Nr.: _____

Lager-Nr.: _____

Anderer Code: _____

Lagertemperatur [°C] _____

Luftfeuchte [%] _____

Sonstiges: _____

Probenahme

Verordnung 401/2006/EG (Mykotoxine)

VO 333/2007/EG (Div. Kontaminanten)

Anderes Verfahren (z.B. SOP)

Partiegewicht (Lotgrösse): _____

Anzahl Verpackungseinheiten (z.B. 25 Big Bags): _____

Anzahl/Gewicht Primärproben (z.B. 20 x 300 g): _____

Anzahl berücksichtigter Verpackungseinheiten: _____

Gewicht der Sammelprobe: _____

Bezeichnung der Sammelprobe: _____

Bemerkungen zur Probenahme (z. B. beschädigte Verpackungseinheiten, Ort der Probenahme etc.)

Grund der Probenahme:

Warenloskontrolle

Stichprobenkontrolle

Anderer Grund: _____

Datum / Unterschrift des Betriebsverantwortlichen

Datum / Unterschrift des Probennehmers