

Bitte per E-Mail zurück an
labor@veravis.de
 bis zum
 31.07.2024

Anmeldung zur Teilnahme am VERA-VIS-Monitoring 2024

(bitte nur diese Anmeldung zurücksenden)

Kulturart	Futtergetreide (t)	Konsumgetreide (t)	Rapssaat (t)
Ackerbohnen			
Braugerste			
Dinkel			
Erbsen			
Gerste			
Hafer			
Mais			
Rapssaat			
Roggen			
Triticale			
Weizen			

(bitte ausschließlich die weißen Felder ausfüllen)

Die nachstehenden Informationen benötigen wir auf jeden Fall von Ihnen:

Bei GMP+ <u>Zertifizierung</u> GMP+ Registriernummer: *				
Bei QS- <u>Zertifizierung</u> QS-Registriernummer, incl. der relevanten Standort- nummer(n): *				
Teilnehmer QM-Milch:	Ja <input type="checkbox"/>		Nein <input type="checkbox"/>	
Trocknungsanlage *	Indirekte Trocknung	<input type="checkbox"/>	Direkte Trocknung	<input type="checkbox"/>
Name: *				
Straße: *				
PLZ: *				
Ort: *				
Telefon:				
E-Mail: *				
Ansprechpartner: *				

(* **Pflichtangabe**, bitte in Druckbuchstaben)

Datum: _____ Unterschrift: _____

Hinweise zu den Probenahmen:

Die Durchführung der Probenahmen / der Bildung eines repräsentativen Musters unterliegt der Verantwortung des Teilnehmers.

Generell gilt:

- Achten Sie auf die Verwendung geeigneter Probenbehälter, die sich in einem hygienischen einwandfreien Zustand befinden müssen.
Wir empfehlen die Verwendung von Probebeuteln (Debasafe oder Docucare).
- Entnehmen Sie aus einer Partie der jeweiligen Kulturart mehrere Einzelproben und bilden hieraus zwei Sammelprobe. Eine Sammelprobe sollte ca.500 - 1.000 Gramm sein.
- Senden Sie eine der zwei Sammelproben zur Analyse an die:

VERAVIS GmbH
Labor Münster
Industrieweg 105
48155 Münster

- Eine weitere Sammelprobe verbleibt als Rückstellmuster in Ihrem Unternehmen.
- Achten Sie bitte auf eine **deutliche Kennzeichnung der Probe**.
- Bitte verwenden Sie das beiliegende „Auftragsformular VERA VIS-Monitoring“ zur Einsendung der Probe.

Auftragsformular VERA-VIS-Monitoring 2024:

VERAVIS GmbH
Labor Münster
Industrieweg 105
48155 Münster

Auftraggeber:

Name: _____

Straße: _____

PLZ und Ort: _____

Probenbezeichnung:

(zutreffendes bitte ankreuzen; bitte kennzeichnen Sie auch die entsprechenden Proben der Kulturart (insbesondere Weizen und Triticale))

Kulturart	Futtermittel	Konsumgetreide
Ackerbohnen	<input type="checkbox"/>	
Dinkel	<input type="checkbox"/>	
Erbsen	<input type="checkbox"/>	
Gerste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hafer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mais	<input type="checkbox"/>	
Rapssaat	<input type="checkbox"/>	
Roggen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Triticale	<input type="checkbox"/>	
Weizen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wenn Sie weitere Untersuchungen zusätzlich zum VERA-VIS Monitoring wünschen, bitte zutreffendes ankreuzen oder ergänzen (Kostenpflichtig für den Auftraggeber)
<input type="checkbox"/> Deoxynivalenol (DON-HPLC)
<input type="checkbox"/> Zearalenon (ZEA-HPLC)
<input type="checkbox"/> Ochratoxin A (OTA-HPLC)
<input type="checkbox"/> Dioxin- Furane, dioxinähnliche PCB (dl PCB), nicht dioxinähnliche PCB (ndl PCB)
<input type="checkbox"/> Polycyclische aromatische Kohlenwasserstoffe (PAK)
<input type="checkbox"/> NIR- Getreide, Phosphor, Kalium (NIR-Hausmethode)
<input type="checkbox"/> Weender-Rohnährstoffe (VDLUFA- Methode)
<input type="checkbox"/> Aflatoxin B1
<input type="checkbox"/> GVO (für die GVO-Analyse bitte ein weiteres Muster einsenden!)
<input type="checkbox"/>

Datum: _____ Unterschrift: _____