



# Probenbegleitschein

<b>Betrieb</b>	<b>Telefon</b>
<b>Ansprechpartner</b>	<b>Fax</b>
<b>Strasse</b>	<b>eMail</b>
<b>PLZ/Ort</b>	<b>Versand Datum</b>

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. streichen, wenn Untersuchung nicht gewünscht wird

## Rohmilch

Produkt/Parameter	Untersuch.rhythmus	Probe/Bezeichnung/ Datum	
		A:	B:
<b>Rohmilch</b>			
Keimgehalt (Säure-/Nichtsäurebildner)	bei Bedarf		
gramneg. Keime (Enterob./Pseudomon.)	bei Bedarf		
E.coli/Coliforme	bei Bedarf		
koagulasepos.Staphylokokken	bei Bedarf		
STEC (shigatoxinbildende E.coli)	bei Bedarf		
Listeria monozytogenes	1jährl.		
Salmonellen	bei Bedarf		
Clostridien (Sporen)	bei Bedarf		
Propionibakterien	bei Bedarf		
heteroferm.Lactobac. (Lb.parabuchneri,...)	bei Bedarf		
Gärprobe	bei Bedarf		
Keimgehalt *)	bei Bedarf		
Zellgehalt *)	bei Bedarf		

\*) Überprüfung der Anforderungen lt. EU-VO 453 hinsichtlich Keim- und Zellgehalt, BacSomatic: 25.00 €/Probe

## Milch - wärmebehandelt

Pasteurisiert	<input type="checkbox"/>		
thermisiert (65-68°C)	<input type="checkbox"/>		
Produkt/Parameter	Untersuch.rhythmus	Probe/Bezeichnung/ Datum	
<b>Kesselmilch-erhitzt</b>		A:	B:
Keimgehalt (Säure-/Nichtsäurebildner)	bei Bedarf		
gramneg. Keime (Enterob./Pseudomon.)	bei Bedarf		
thermodure Keime-Streptokokken,...	bei Bedarf		
Clostridien (Sporen)	bei Bedarf		
Bacillus (Sporen)	bei Bedarf		
Propionibakterien	bei Bedarf		
heteroferm.Lactobac. (Lb.para buchneri,...)	bei Bedarf		