



MBFG

An der Feldmark 16
31515 Wunstorf
Tel.: 0 50 31 – 96 90 94
Fax: 0 50 31 – 96 90 95
www.mbfg.de

Auftrag zur lebensmittelhygienischen Untersuchung von Quark, Frischkäse bzw. Frischkäsezubereitungen aus pasteurisierter Milch

Auftraggeber

Name

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

Fax-Nr.

(falls der MBFG bisher nicht bekannt)

E-Mail-Adresse

(falls der MBFG bisher nicht bekannt)

Tel.-Nr.

(falls der MBFG bisher nicht bekannt)

Gewünschte Untersuchungen

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Für den Betrieb übliche Standarduntersuchung

laut VO (EG) 2073/2005 geforderte mikrobiologische Parameter:

E. coli, *Listeria monocytogenes*, koagulasepositive Staphylokokken
zusätzlich wird im Labor der MBFG der pH-Wert bestimmt

Untersuchung nur auf folgende mikrobiologische Parameter:

E. coli

Listeria monocytogenes

koagulasepositive Staphylokokken

sonstige gewünschte Untersuchung: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Auftraggebers

Probenliste

Probennummer (Probengefäße bitte entsprechend kennzeichnen)	Bezeichnung des Untersuchungsguts
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

Datum der Probennahme

Datum des Probenversands

Weitere Angaben bzw. Hinweise des Auftraggebers: