

MYKOTOXIN-Untersuchung auf:

DON

ZON

Ochratoxin A

- Tragefutter
- Säugefutter
- Geburtsvorbereitungsfutter
- Absetzfutter
- Ferkelaufzuchtfutter
- Mastfutter
- Konzentrat
- Mais
- Weizen
- Gerste
- Sonstiges: _____

Betrieb

Name:

LFBIS:

Datum der Entnahme:

Untersuchung bis spätestens:

Entnahme Tierarzt:

Entnahmedatum: