

**Niederschrift über eine**

**Probenahme**     **Probenannahme**

**Anlage 5 c**

(rosa)

**BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN !**

*Erste Durchschrift (Beleg für den Betriebsinhaber/die Betriebsinhaberin)*

(Überwachungsbehörde)		Nr. der Probe ----- Datum:----- Uhrzeit:-----	(Eingangsstempel / Tgb.Nr)
Gemeindeschlüssel:	Betriebsartenschlüssel:*)	<input type="checkbox"/> nicht gekühlt <input type="checkbox"/> gekühlt/gefroren bei -----° C	
Betrieb, in dem die Probe entnommen wurde: ----- Straße:----- PLZ:-----Ort:----- Verkäufer/in:----- Verantwortlicher:-----		0 <input type="checkbox"/> Planprobe Programm:----- 1 <input type="checkbox"/> Verdachtsprobe 2 <input type="checkbox"/> Beschwerdeprobe (mit Protokollanlage) 3 <input type="checkbox"/> Verdacht auf Gesundheitsschädigung 7 <input type="checkbox"/> Verfolgungsprobe zur	
Genauere Bezeichnung der Probe:  Los Nr.----- Zusätzliche Angaben:-----		Tgb. Nr.-----	
Fundstellen folgender Angaben:	Original Packung	Schild an der Ware	Preis-Tafel
Warenbezeichnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zusätzliche Angaben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Füllmenge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grundpreis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mündliche Angabe	Angabe Fehlt	Angebotsform:	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> abgepackt <input type="checkbox"/> selbst auf Vorrat gepackt <input type="checkbox"/> lose <input type="checkbox"/> sonstige Angebotsform	
Anschrift der Herstellerin/des Herstellers ----- Straße----- PLZ:-----Ort----- Herkunftsland-----		Lieferantin/Lieferant (vollständige Anschrift) ----- ----- -----	
<input type="checkbox"/> selbst hergestellt am:		Lieferdatum:	
Probenumfang (ohne Gegen-/Zweitprobe) kg/g/l/ml/Stück	Entnahmeplatz	Temperatur der Kühleinrichtung	Warenvorrat nach Probenahme:
	<input type="checkbox"/> SB-zugänglich <input type="checkbox"/> für Käufer/innen nicht zugänglich	-----° C	----- ----- (kg/g/l/ml/Stück/Packungen)
<input type="checkbox"/> Gegenprobe <input type="checkbox"/> Zweitprobe	<input type="checkbox"/> hinterlassen <input type="checkbox"/> nicht hinterlassen	<input type="checkbox"/> Annahmeverzicht <input type="checkbox"/> Annahmeverweigerung	Erklärung der oder des Verantwortlichen: Eine Durchschrift des Entnahmebereichs habe ich erhalten. Die Angaben sind
Datum der Entsiegelung:		<input type="checkbox"/> richtig <input type="checkbox"/> nicht richtig	
Für die Probenahme verantwortlich: (Unterschrift / Name in Druckbuchstaben)		-----	
Art der Aufbewahrung bis zur Übergabe <input type="checkbox"/> ohne Kühlung <input type="checkbox"/> gekühlt		-----	
Probe an das Staatl. <input type="checkbox"/> LUA BS <input type="checkbox"/> LUA OL <input type="checkbox"/> VUA CUX <input type="checkbox"/> BUA LG		-----	
<input type="checkbox"/> direkt übergeben <input type="checkbox"/> über Kurierdienst <input type="checkbox"/> über sonstige		(Unterschrift)	
Bemerkungen der Überwachungsbehörde     			

\*) Angabe des Betriebsartenschlüssels kann auch nach der Probenahme erfolgen.