



**An: Bolap GmbH**, Obere Langgasse 40,  
67346 Speyer  
Tel: 06232-6057-12  
Fax: 06232-6057-30  
E-Mail: probenauftrag@bolap.de

## Probenauftrag Rückstandsuntersuchung

Datenbank-Eintragungen:

- QS-GmbH  
 HDE/Fruitmonitoring  
 Chainfood

### Auftrag von:

Name, Ort:  
Tel:  
Fax:  
E-Mail:

Nur für  
QS-Datenbank  
auszufüllen:

- 1 (Erzeuger)  
 2 (Bündler)  
 Freiprobe  
 Folgeprobe

### Pflichtangaben:

Produkt: \_\_\_\_\_ Bio:   
Freiland:  Unter Folie:  Gewächshaus:  Probenehmer: \_\_\_\_\_  
Herkunftsland: \_\_\_\_\_ Datum u. Zeit Probenahme: \_\_\_\_\_  
Rechnung an: \_\_\_\_\_  Rechnung an Auftraggeber

### Weitere Angaben:

Erzeuger: \_\_\_\_\_  Auftraggeber = Erzeuger  
Lieferant: \_\_\_\_\_  
GGN Erzeuger: \_\_\_\_\_  GGN ist die des Auftraggebers  
QS-Nummer: \_\_\_\_\_  vor Ernte  
Losnummer: \_\_\_\_\_ Ernte am: \_\_\_\_\_  
Schlagbezeichnung: \_\_\_\_\_  Handelsware

### Analyseumfang:

<input type="checkbox"/> Standard-Multimethode GC/LC nach QS-Vorgabe		<b>Schwermetalle:</b>	<b>Mikrobiologie:</b>
<input type="checkbox"/> Nitrat	<input type="checkbox"/> Dithianon	<input type="checkbox"/> Blei	<input type="checkbox"/> EHEC
<input type="checkbox"/> Dithiocarbamate (DTC)	<input type="checkbox"/> Chlormequat/Mepiquat	<input type="checkbox"/> Cadmium	<input type="checkbox"/> DGHM-Spektrum
<input type="checkbox"/> Brix-Gehalt	<input type="checkbox"/> Maleinsäurehydrazid	<input type="checkbox"/> Nickel	
<input type="checkbox"/> Bromid	<input type="checkbox"/> Perchlorat	<input type="checkbox"/> Kupfer	
<input type="checkbox"/> Ethephon	<input type="checkbox"/> Chlorat		
<input type="checkbox"/> Phosphonsäure/Fosetyl-Al	<input type="checkbox"/> Sonstige:		

**Bemerkungen:** \_\_\_\_\_

**Wunschtermin Ergebnis:** \_\_\_\_\_

**Datum/Unterschrift Auftraggeber:** \_\_\_\_\_

Stand: 2026-04-10

