



MILCHPRÜFRING  
BADEN-WÜRTTEMBERG E.V.

Bitte übermitteln Sie diese vollständig ausgefüllte Leergutanforderung per **Fax (07021 505 400)** oder per **E-Mail (mikrobiologie@milchpruefring.de)** an das Untersuchungslabor des MilchprüfRing Baden-Württemberg e.V.

## **Leergutanforderung für Mastitis-** **Untersuchungsprogramm**

**Tierhalter:**

---

**Lieferanten Nr. + Molkerei:**

---

**Versandadresse:**

---

---

---

**Anzahl**

**Probenahme-Set:**

(1 Satz bestehend aus 4 unterschiedlich farblich gekennzeichneten Röhrchen für jede Zitze einer Kuh)

---

---

**Datum**

---

**Unterschrift**

**Hinweis:** Die Kosten des Versandes der Probenahmeröhrchen trägt der Empfänger.