



Analyseauftrag für Boden N_{min}

Auftraggeber und Rechnungsempfänger:

Zweitschrift des Prüfberichtes:

MR-Mitgliedsnummer

Landberatung Rotenburg e.V.

Name/Vorname (Unternehmen)

Name/Vorname (Unternehmen)

Zum Flugplatz 5

Straße, Hausnummer

Straße, Hausnummer

27356 Rotenburg

PLZ/Ort

PLZ/Ort

info@landberatung-rotenburg.de

E-Mail

E-Mail

Datum der Probenahme:

Probenehmer:

Datum:	Kürzel:
--------	---------

Notizen und Bemerkungen

Eingang im MRLab

Nr.	Schlagbezeichnung	Hauptfrucht	Schicht (cm)	N_{min} <small>DIN 19746 : 2005</small>	pH, P, K, Mg <small>VDLUFA 5.11 6.2.1.1 6.2.4.1</small>	Humus <small>DIN EN 15936:2012</small>	C/N <small>berechnet</small>	CAT <small>DIN EN 13651:2002</small>
		Vorfrucht						
			0 - 30	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
			30 - 60	<input type="radio"/>				
			60 - 90	<input type="radio"/>				
			0 - 30	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
			30 - 60	<input type="radio"/>				
			60 - 90	<input type="radio"/>				
			0 - 30	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
			30 - 60	<input type="radio"/>				
			60 - 90	<input type="radio"/>				
			0 - 30	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
			30 - 60	<input type="radio"/>				
			60 - 90	<input type="radio"/>				
			0 - 30	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
			30 - 60	<input type="radio"/>				
			60 - 90	<input type="radio"/>				