

AN:

FA 10B Landwirtschaftliches Versuchszentrum, Haidegg
 Ragnitzstraße 193, 8047 Graz-Ragnitz
 Tel.: (0316) 877-6635

AUFTRAGGEBER:

NAME: _____
 ADRESSE: _____
 PLZ – Ort: _____
 Tel.Nr.: _____

Analysen- nummer (bleibt frei)	Name des Grundstückes	Kulturart	Untersuchungen		
			P, K, pH-Wert	Magnesium	andere

_____ (Datum) _____ (Unterschrift)

Untersuchungen können nur durchgeführt werden, wenn der Untersuchungsbogen vom Auftraggeber unterschrieben ist!