

**Dienststelle Lebensmittelkontrolle und Verbraucherschutz**

**Auftragsformular allgemein**

bitte frei lassen

Auftrags-Nr.:

**Standort Labor für Probenabgabe: Vonmattstrasse 16, 6003 Luzern**

Betrieb bzw. Auftraggeber/in: \_\_\_\_\_ Kunden-Nr.<sup>1)</sup> \_\_\_\_\_ Datum der Probenahme: \_\_\_\_\_

Adresse, PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Berichtsadresse:  wie Auftraggeber:  
 andere Adresse:

Rechnungsadresse:  wie Berichtsadresse:  
 andere Adresse:

Probenehmer/in: \_\_\_\_\_

Kontaktperson, Tel.: \_\_\_\_\_ zur Benachrichtigung im Fall einer stärkeren Verunreinigung (werktags Montag bis Freitag)

Ort, Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

<sup>1)</sup> Die Kundennummer finden Sie auf dem letzten Untersuchungs- oder Inspektionsbericht in der Fusszeile (Beispiel 8835KN023159). Bitte geben Sie die Zahlen vor KN an (Beispiel 8835)

**Wichtige Hinweise**

- Die Proben sollten möglichst am Tag der Probenahme im Labor abgegeben werden. Bitte melden Sie eine allfällige Zustellung per Swiss-Express «Mond» bei uns an.  
Öffnungszeiten Labor (Vonmattstrasse 16, 6003 Luzern): Mo - Fr 8:00 - 12:00 / 13:30 - 16:00 Uhr
- Für eine nahtlose Bearbeitung bitten wir Sie, die Proben mindestens einen Tag zuvor anzumelden:  
[www.lebensmittelkontrolle.lu.ch/proben](http://www.lebensmittelkontrolle.lu.ch/proben) oder 041 248 84 03

**Beschreibung der Proben**

Probe	Bezeichnung der Probe	Untersuchungsparameter	Proben-Nummer (bitte frei lassen)
1			
2			
3			
4			
5			

**Bemerkungen**

.....

.....

.....

Es gelten die allgemeinen Geschäftsbedingungen gemäss aktuellem Leistungsverzeichnis ([www.lebensmittelkontrolle.lu.ch](http://www.lebensmittelkontrolle.lu.ch)). Weitere Parameter gemäss Leistungsverzeichnis oder auf Anfrage.

