

Analyseauftrag für Boden N_{min}



Auftraggeber und Rechnungsempfänger:

Zweitschrift des Prüfberichtes:

MR-Mitgliedsnummer

Name/Vorname (Unternehmen)

Straße, Hausnummer

PLZ/Ort

E-Mail

AGRO-DIENST GmbH

Name/Vorname (Unternehmen)

Parkstraße 29

Straße, Hausnummer

21244 Buchholz

PLZ/Ort

info@mr-harburg.de

E-Mail

Datum der Probenahme:

Probenehmer:

Datum:

Kürzel:

Eingang im MRLab

Notizen und Bemerkungen

Nr.	Schlagbezeichnung	Hauptfrucht	Schicht (cm)	N_{min}	pH, P, K, Mg	Humus	C/N	CAT
		Vorfrucht						
			0 - 30					
			30 - 60					
			60 - 90					
			0 - 30					
			30 - 60					
			60 - 90					
			0 - 30					
			30 - 60					
			60 - 90					
			0 - 30					
			30 - 60					
			60 - 90					
			0 - 30					
			30 - 60					
			60 - 90					