|  |  |
| --- | --- |
| **LogoKuh**cid:image005.jpg@01D2A238.222A9510 |  |
|  |  |

#### Teilnahme

#### AM AFEMA - STERNTEST

### Ausfüllhinweis: Um in das jeweils nächste Feld zu springen, drücken Sie bitte die TABULATOR-Taste!

|  |  |
| --- | --- |
|  |  Labor – Daten: |

|  |  |
| --- | --- |
| Labor - Name: |  |
| Straße / Nr.: |  |
| PLZ / Ort / Land: |  |
| Tel.: |  |
| Fax: |  |
| e-Mail: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Unser Labor meldet sich ab Monat:       Jahr:      zur Teilnahme an. |
| [ ]  | Unser Labor ist an einer Teilnahme interessiert und ersucht um telefonische Kontaktaufnahme.  |

#  Unser Labor beabsichtigt,

|  |  |
| --- | --- |
|  |  **mit folgenden Untersuchungsgeräten / an folgenden Parametern teilzunehmen:** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Gerätetyp | Geräte-Hersteller | Seriennummer | Parameter |  | **Parameter Auswahl** |
|  |  |  |  |  | F: FettE: EiweißL: LaktoseHA: HarnstoffGFIR: Gefrierpunkt-IRpH: pH-WertK: KryoskopieKZ: KeimzahlSZ: Somat. Zellen HE: HemmstoffTR: Trächtigkeit |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|       |       |       |       |  |
|       |       |       |       |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  **unten stehende Parameter referenzanalytisch zu untersuchen:** |

|  |  |
| --- | --- |
| Parameter | **Bezeichnung- Referenzmethode (z.B. Röse- Gottlieb)** |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  **in folgendem Intervall teilzunehmen:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Jan. | **Feb.** | **März** | **April** | **Mai** | **Juni** | **Juli** | **Aug.** | **Sept.** | **Okt.** | **Nov.** | **Dez.** |
| **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |

**Anmerkung:**

Im Mai und November findet der internationale AFEMA- Sterntest statt.

In den übrigen Monaten findet der österreichische Test nach gleichem Schema statt. Eine Teilnahme ist ebenfalls möglich.

Das ausgefüllte Formular bitte in Ihrem Verzeichnis abspeichern und an milk.quality@ama.gv.at senden.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Kontakt:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Probenvorbereitung / Versand** | **Auswertung / Prüfbericht** |
| HBLFA Tirol / Standort RotholzAbteilung ChemieRotholz 50a6200 Strass im ZillertalAnsprechperson: Fr. SteinerTel.: +43 (0)5244 62262 800Fax: +43 (0)5244 62262 930e-Mail: sandra.steiner@bam-rotholz.at | Agrarmarkt Austria GB I / Ref. 8Dresdner Straße 70A-1200 WienAnsprechperson: Fr. MasanzTel.: +43 (0)1 33151 - 305Fax: +43 (0)1 33151 - 4625e-Mail: milk.quality@ama.gv.at |