

Formular für produktspezifische Verifizierungen – Pyrrolizidinalkaloide

(Felder bitte elektronisch ausfüllen)

Bitte befüllen Sie die nachfolgende Tabelle und senden Sie uns das Informationsblatt vorab per E-Mail an **sales@phytolab.de** zu.

Nicht notwendige Informationen bitte mit "n.a." entwerten.

Auftraggeber der Verifizierung (Firmenbezeichnung)	
Bezeichnung der Probe Wird laut Angaben im Bericht gelistet; Wichtig: Bitte diese Bezeichnung bei der Beauftragung künftiger Routineproben angeben	
Materialnummer (falls vorhanden)	
Artikelnummer (falls vorhanden)	
Verifizierungscharge	
Zusammensetzung der Probe (einschließlich Hilfsstoffe)	
Extraktions-/Auszugsmittel (nur für Extrakte)	
Droge-Extrakt-Verhältnis (DEV) (nur für Extrakte)	
Spezifikation/Grenzwert (Summe Pyrrolizidinalkaloide) in µg/kg (ppb)	
Routine-Proben werden beauftragt von (Firmenbezeichnung/en)	
Für das Erstellen eines Angebots, sowie für die Bearbeitung Tabelle genannten, Informationen.	der Verifizierung benötigen wir alle relevanten, in der
Bei Fragen wenden Sie sich bitte per Mail an das Sales Tear	n (sales@phytolab.de).
Datum, Unterschrift	Stand: 01.09.2025

