



Baden-Württemberg

Chemisches und Veterinäruntersuchungsamt

Sigmaringen

Anforderung der Parallelprobe für ein zweites Sachverständigengutachten

Hersteller

Name _____

Adresse _____

E-Mail-Adresse _____

Telefonnummer _____

Probe

Probenidentifikations-
nummer (PIN) _____

Probenahme
erfolgt am _____

Probenbezeichnung
lt. PEB _____

Lebensmittelüber-
wachungsbehörde _____

Sachverständiger

Labor _____

Name _____

Adresse _____

E-Mail-Adresse _____

Telefonnummer _____

Hiermit bestätige ich, dass ich im lebensmittelrechtlichen Sinn der **Hersteller** der hier angegebenen Probe bin und dass diese von der angegebenen Lebensmittelüberwachungsbehörde erhoben wurde.

Mit dem auf diesem Formular angegebenen, nach lebensmittelrechtlichen Vorschriften zugelassenen, privaten **Sachverständigen** stehe ich in einem gültigen Vertragsverhältnis und habe ihn über die entnommene Probe und die Anforderung der Parallelprobe für ein zweites Sachverständigengutachten **informiert**.

Zusätzlich bestätige ich, dass die amtlich versiegelte Parallelprobe für ein zweites Sachverständigengutachten auf **meine Kosten** (Kurierkosten und Kosten durch den privaten Sachverständigen) und auf **meine Gefahr** (ab der Überlassung der Parallelprobe vom CVUA Sigmaringen an den Kurier) dem von mir hier benannten privaten Sachverständigen vom CVUA Sigmaringen zur Untersuchung überlassen wird.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Weitere Informationen finden Sie auf dem Merkblatt „Anforderung Parallelprobe Mykotoxine“ auf unserer Internetseite www.ua-bw.de

Das vollständig ausgefüllte und unterschriebene Formular bitte per Mail an folgende Adresse versenden:
Poststelle@cvuasig.bwl.de, Betreff: „Parallelprobe zu PIN *****“

Stand: 20.05.2026

