



Opdrachtformulier meststofanalyse en bemesting

Klantnummer: _____ Nieuwe klant

Bedrijfsnaam: _____

Adres: _____

Postcode & plaats: _____

Contactpersoon: _____

E-mailadres: _____

Telefoonnummer: _____

Datum monstername: _____ **Tijd monstername:** _____

Naam monsternemer: _____ **Monsternamelocatie:** _____

Analyse	<input type="checkbox"/> Water: _____ <input type="checkbox"/> Gewas: _____ <input type="checkbox"/> Plantsap: _____ <input type="checkbox"/> Substraat: _____ <input type="checkbox"/> Potgrond (kokos): _____ <input type="checkbox"/> Grond (bedekt): _____ <input type="checkbox"/> Grond (onbedekt): _____ Overzicht: <input type="checkbox"/> Standaard EC (c) <input type="checkbox"/> EC (c) _____ mS
----------------	--

OpnameAnalyse: Ja / nee *	Water: _____ L / m ² / week Drain: _____ % Licht: _____ J / m ² / week CO ₂ : _____ ppm / dag
-------------------------------------	---

*Indien ja; gegevens hiernaast invullen a.u.b.

Regulier bemestingsadvies: Ja / nee *	Teeltfase	<input type="checkbox"/> geen aanpassing	<input type="checkbox"/> aanpassing	
	Systeem	<input type="checkbox"/> geen recirculatie	<input type="checkbox"/> recirculatie	
*Indien ja; gegevens hiernaast invullen a.u.b.	Druppel EC	_____ mS	<input type="checkbox"/> Substraat: Steenwol / kokos	
	Water	<input type="checkbox"/> Regenwater	_____ %;	Schema A 0.0.0
		<input type="checkbox"/> Leidingwater	_____ %;	Schema ___ / ___
		<input type="checkbox"/> Bronwater	_____ %;	Schema ___ / ___
		<input type="checkbox"/> Recirculatie water	_____ %;	
<input type="checkbox"/> Ander water		_____ %;		
Meststoffen	Hoofdelementen	<input type="checkbox"/> vast <input type="checkbox"/> Iperen <input type="checkbox"/> Fertigo, nr: _____ <input type="checkbox"/> Substrafeed (<input type="checkbox"/> A1-pakket, <input type="checkbox"/> BFK) <input type="checkbox"/> Anders: _____		
	Sporenelementen	<input type="checkbox"/> Vast <input type="checkbox"/> Vloeibaar, type _____		
	IJzer (Fe)	<input type="checkbox"/> 3% <input type="checkbox"/> 6% <input type="checkbox"/> Anders: _____ %		
	Silicium (Si)	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja		
	Chloor (Cl)	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, type: _____		
	Dosering-systeem	<input type="checkbox"/> A-B tank <input type="checkbox"/> Directe injectie		
	Bakgrootte	<input type="checkbox"/> 1000 L <input type="checkbox"/> 2000 L <input type="checkbox"/> _____ L		
	Bak-concentratie	<input type="checkbox"/> 100 x <input type="checkbox"/> 150 x <input type="checkbox"/> 200 x		

Interesse Netfeed / Topfeed (online berekeningsprogramma bakvulling)

Opmerkingen: _____

Wilt u een onafhankelijke monstername, neem dan contact met ons op via monsterophalen@agrocontrol.nl of bel +31 15 257 25 11.