



Niedersächsisches Landesamt
für Verbraucherschutz und
Lebensmittelsicherheit

Honiguntersuchung

Auftragsformular

LAVES Institut für Bienenkunde Celle
Herzogin-Eleonore-Allee 5

29221 Celle

Tel. 0 51 41 – 5 93 87 - 10

Fax 0 51 41 – 5 93 87 - 17

Email: [poststelle.ib-
ce@laves.niedersachsen.de](mailto:poststelle.ib-ce@laves.niedersachsen.de)

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefonnr./EMail: _____
(optional)

Angaben zur Probe: _____

Bitte ankreuzen:

4 Honiganalysen / Untersuchungspakete

EUR netto
zzgl. MWST

4.1.1	Teilanalyse 1 (Wasser, Invertase)	27,00
4.1.2	Teilanalyse 2 (Wasser, Invertase, HMF)	45,00
4.2.1	botanische Herkunft 1 (Wasser, elektr. Leitf., Pollenanalyse)	60,00
4.2.2	botanische Herkunft 2 (Wasser, elektr. Leitf., Pollenanalyse, Zucker)	110,00
4.3.1	Vollanalyse 1 (Wasser, Invertase, elektr. Leitf., Pollenanalyse)	74,00
4.3.2	Vollanalyse 2 (Wasser, Invertase, HMF, elektr. Leitf., Pollenanalyse)	98,00
4.3.3	Vollanalyse 3 (Wasser, Invertase, elektr. Leitf., Pollenanalyse, Zucker)	125,00

3 mikroskopische Analysen

3.1	Sedimentanalyse	28,00
3.2	Pollenanalyse (botanische / regionale Herkunft - ohne Sortenangabe)	42,00
3.3	Pollenanalyse (Herkunft bei spezieller Fragestellung / besonderer Matrix)	60,00

1 chemische Honiganalysen / einzelne Qualitätsparameter

1.1	Invertase	20,00
1.2	Diastase	39,00
1.4	HMF	26,00
1.6	Glycerin*	24,00
1.7	Ethanol*	24,00
1.8	Ameisensäure*	24,00
1.10	Zuckerspektrum	50,00

2 physikalische u.a. Honiganalysen / einzelne Qualitätsparameter

2.1	Wasser	12,00
2.2	elektr. Leitfähigkeit (inkl. Wassergehalt)	24,00
2.3	Thixotropie*	12,00
2.4	Organoleptische Prüfung, sofern allein beauftragt	12,00

* Methode nicht nach DIN EN ISO 17025:2018 akkreditiert

Die organoleptische Prüfung (Geruch, Geschmack, Farbe, Konsistenz) ist bei jeder Untersuchung (außer 2.4) enthalten.

Wird nur die organoleptische Prüfung beauftragt kostet diese EUR 12,00.

Untersuchungsmenge mind. 200 g Honig, Einsendung im Glas (geruchsneutral).

Die Vorgaben der Honigverordnung sowie die Vorgaben der Qualitätsanforderungen des D.I.B. bzw. der Bioland-Richtlinien finden Berücksichtigung in der Beurteilung.

sonstige Anmerkungen: _____

Datum : _____ Unterschrift: _____

Besuchszeiten

Mo. - Fr. 9.00-12.00 Uhr

Mo. - Do. 14.00-15.30 Uhr

Besuche bitte möglichst

vereinbaren