



>>>> Formular nicht Kopieren! <<<<

Probenidentifikation (bei Probeneinsendungen ≥ 2 Proben):

Nr.	Wildmarkennummer	Barcode	Nr.	Wildmarkennummer	Barcode
1			1		
	<input type="checkbox"/> m. <input type="checkbox"/> w. <input type="checkbox"/> k.A. <input type="checkbox"/> 0-1J <input type="checkbox"/> 1-2J <input type="checkbox"/> >2J <input type="checkbox"/> k.A.			<input type="checkbox"/> m. <input type="checkbox"/> w. <input type="checkbox"/> k.A. <input type="checkbox"/> 0-1J <input type="checkbox"/> 1-2J <input type="checkbox"/> >2J <input type="checkbox"/> k.A.	
2			1		
	<input type="checkbox"/> m. <input type="checkbox"/> w. <input type="checkbox"/> k.A. <input type="checkbox"/> 0-1J <input type="checkbox"/> 1-2J <input type="checkbox"/> >2J <input type="checkbox"/> k.A.			<input type="checkbox"/> m. <input type="checkbox"/> w. <input type="checkbox"/> k.A. <input type="checkbox"/> 0-1J <input type="checkbox"/> 1-2J <input type="checkbox"/> >2J <input type="checkbox"/> k.A.	
3			1		
	<input type="checkbox"/> m. <input type="checkbox"/> w. <input type="checkbox"/> k.A. <input type="checkbox"/> 0-1J <input type="checkbox"/> 1-2J <input type="checkbox"/> >2J <input type="checkbox"/> k.A.			<input type="checkbox"/> m. <input type="checkbox"/> w. <input type="checkbox"/> k.A. <input type="checkbox"/> 0-1J <input type="checkbox"/> 1-2J <input type="checkbox"/> >2J <input type="checkbox"/> k.A.	
4			1		
	<input type="checkbox"/> m. <input type="checkbox"/> w. <input type="checkbox"/> k.A. <input type="checkbox"/> 0-1J <input type="checkbox"/> 1-2J <input type="checkbox"/> >2J <input type="checkbox"/> k.A.			<input type="checkbox"/> m. <input type="checkbox"/> w. <input type="checkbox"/> k.A. <input type="checkbox"/> 0-1J <input type="checkbox"/> 1-2J <input type="checkbox"/> >2J <input type="checkbox"/> k.A.	
5			1		
	<input type="checkbox"/> m. <input type="checkbox"/> w. <input type="checkbox"/> k.A. <input type="checkbox"/> 0-1J <input type="checkbox"/> 1-2J <input type="checkbox"/> >2J <input type="checkbox"/> k.A.			<input type="checkbox"/> m. <input type="checkbox"/> w. <input type="checkbox"/> k.A. <input type="checkbox"/> 0-1J <input type="checkbox"/> 1-2J <input type="checkbox"/> >2J <input type="checkbox"/> k.A.	
6			1		
	<input type="checkbox"/> m. <input type="checkbox"/> w. <input type="checkbox"/> k.A. <input type="checkbox"/> 0-1J <input type="checkbox"/> 1-2J <input type="checkbox"/> >2J <input type="checkbox"/> k.A.			<input type="checkbox"/> m. <input type="checkbox"/> w. <input type="checkbox"/> k.A. <input type="checkbox"/> 0-1J <input type="checkbox"/> 1-2J <input type="checkbox"/> >2J <input type="checkbox"/> k.A.	
7			1		
	<input type="checkbox"/> m. <input type="checkbox"/> w. <input type="checkbox"/> k.A. <input type="checkbox"/> 0-1J <input type="checkbox"/> 1-2J <input type="checkbox"/> >2J <input type="checkbox"/> k.A.			<input type="checkbox"/> m. <input type="checkbox"/> w. <input type="checkbox"/> k.A. <input type="checkbox"/> 0-1J <input type="checkbox"/> 1-2J <input type="checkbox"/> >2J <input type="checkbox"/> k.A.	
8			1		
	<input type="checkbox"/> m. <input type="checkbox"/> w. <input type="checkbox"/> k.A. <input type="checkbox"/> 0-1J <input type="checkbox"/> 1-2J <input type="checkbox"/> >2J <input type="checkbox"/> k.A.			<input type="checkbox"/> m. <input type="checkbox"/> w. <input type="checkbox"/> k.A. <input type="checkbox"/> 0-1J <input type="checkbox"/> 1-2J <input type="checkbox"/> >2J <input type="checkbox"/> k.A.	
9			1		
	<input type="checkbox"/> m. <input type="checkbox"/> w. <input type="checkbox"/> k.A. <input type="checkbox"/> 0-1J <input type="checkbox"/> 1-2J <input type="checkbox"/> >2J <input type="checkbox"/> k.A.			<input type="checkbox"/> m. <input type="checkbox"/> w. <input type="checkbox"/> k.A. <input type="checkbox"/> 0-1J <input type="checkbox"/> 1-2J <input type="checkbox"/> >2J <input type="checkbox"/> k.A.	
10			2		
	<input type="checkbox"/> m. <input type="checkbox"/> w. <input type="checkbox"/> k.A. <input type="checkbox"/> 0-1J <input type="checkbox"/> 1-2J <input type="checkbox"/> >2J <input type="checkbox"/> k.A.			<input type="checkbox"/> m. <input type="checkbox"/> w. <input type="checkbox"/> k.A. <input type="checkbox"/> 0-1J <input type="checkbox"/> 1-2J <input type="checkbox"/> >2J <input type="checkbox"/> k.A.	

