

D-Check

Produktkontrollnummer: _____

geprüft durch Institut: _____

Produktname

Hersteller/Inverkehrbringer/Auftraggeber

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

Im Rahmen der chemischen Analyse sowie der Prüfung der durch den Hersteller bereitgestellten Dokumente wurden in dem vorliegendem Produkt **KEINE** dopingrelevanten Inhaltsstoffe lt. Substanzkontrollliste (SKL) der ADP festgestellt.

Im Rahmen der chemischen Analyse sowie der Prüfung der durch den Hersteller bereitgestellten Dokumente wurden in dem vorliegendem Produkt dopingrelevante Inhaltsstoffe lt. Substanzkontrollliste (SKL) der ADP festgestellt.

Relevante Inhaltsstoffe

empfohlene Karenzzeit

FEI
Nicht
erlaubt

FN
Nicht
konform

It: _____ Zeit: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
It: _____ Zeit: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
It: _____ Zeit: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
It: _____ Zeit: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
It: _____ Zeit: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
It: _____ Zeit: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
It: _____ Zeit: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Lot-Nr. (Chargennummer): _____

Bemerkungen / Ergebnis der chem. Analyse: