

Probenbegleitformular

Auftrag zur Bearbeitung im Diagnoselabor des Pflanzenschutzdienstes

Datum:

Berater/in:

Kontakt:

Nematologie	<input type="checkbox"/>
Entomologie	<input type="checkbox"/>
Bakteriologie	<input type="checkbox"/>
Virologie	<input type="checkbox"/>
Mykologie	<input type="checkbox"/>

1. **Pflanzenart/-sorte:**

2. **Standort:**

Freiland Gewächshaus Baumschule

3. **Geschädigte Pflanzenteile:**

Blätter Blüten Früchte Spross Wurzel

Symptome an:

A) unterirdischen Organen: Fäule Fraß Wachstumsstörung

B) oberirdischen Organen: Fäule Welke Flecken Chlorosen Nekrose

Verfärbung Blattfall Blütenfall Fruchtfall

Wuchshemmung Wucherungen Fraß

4. **Befallsverteilung im Bestand:** einzelne Pflanzen nesterweise großflächig

5. **Befallsumfang:** %

6. **Wann wurden die ersten Symptome beobachtet?**

7. **Bodenprobe genommen:** ja nein

8. **Letzte Pflanzenschutzmaßnahme:**

Die Untersuchung wird gewünscht: Auf die Schadursache allgemein

nur speziell auf :

Bemerkungen:

Die Untersuchung ist laut Gebührenverordnung für Amtshandlungen in der Land- und Ernährungswirtschaft gebührenpflichtig.
Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass die oben stehenden Daten zu meiner Person über das interne Informationssystem zur Rechnungslegung, Ergebnisübermittlung und statistischen Auswertung verwendet werden.
Ich bin damit einverstanden, dass Untersuchungen ggf. auch außerhalb des Labors des Pflanzenschutzamtes durchgeführt werden.