

## 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.