Antrag zur Untersuchung von Exportproben auf Kartoffelzystennematoden

Antragsteller (Name, Vorname)	**Unternehmensbezeichnung bei Export**	Betriebsnummer
Straße, Hausnummer, Ortsteil, PLZ, Ort		Telefon Fax

An die
Landesanstalt für Landwirtschaft
Institut für Pflanzenschutz
IPS 2d- Zoologie, Vorratsschutz
Lange Point 10
85354 Freising

Bearbeitungsvermerk Probenehmer			
Name des Probenehmers	Probenummer(n) Cms/Rs (nur bei Exportproben)	Probenanzahl	Probenahme durch AELF
Verwertungsrichtung	Sorte	Bestimmungsland	Datum der Probenahme

Die Angaben sind nur bei der Untersuchung von Privatproben erforderlich

Feldstück		Flurstück		Fläche ha		Nutzung	letztes Anbaujahr mit Kartoffeln	Eigen-tum ja/nein	**Bearbeitungsvermerk AELF**	
FID (10-stellig)	Schlagbezeichnung	Gemarkung	Flurstücks-Nr.	gesamt	untersucht				Anzahl	Proben-Nr. von... bis...
DEBYLI										
DEBYLI										
DEBYLI										

Wichtig! **Ich wünsche eine Ro 1,4 und Ro 2,3,5 Virulenzgruppentestung** ☐ ja ☐ nein

Der Antragsteller erklärt sein Einverständnis zur Übermittlung und Speicherung der EDV-Daten.

Ort, Datum

Unterschrift

Ergebnis der Untersuchung

LfL, Institut für Pflanzenschutz, IPS 2d, Lange Point 10, 85354 Freising
Telefon: 08161 8640-5722 Fax:08161 8640-5753

Anzahl untersuchter Proben	**Anzahl befallener Proben**	**Art**	**Virulenzgruppe**
		Globodera pallida ☐ *Globodera rostochiensis* ☐	Ro 1,4 ☐ Ro 2,3,5 ☐ Pa 2,3 ☐
Befallene Probenummern			
Ort, Datum		Unterschrift	