

Interne Labornummer



# Probenbegleitschein Nematologie

Bayerische Landesanstalt für Landwirtschaft

Institut für Pflanzenschutz  
IPS 2d Zoologie, Vorratsschutz

Lange Point 10  
85354 Freising  
Tel.: 08161/8640-5722  
Fax: 08161/8640-5753  
E-Mail: nematologie@lfl.bayern.de

## Kundendaten:

Datum Probennahme: \_\_\_\_\_

Amt/ER:  LFL intern:  privat:  Sonstige:  \_\_\_\_\_

Auftraggeber: \_\_\_\_\_

Probennummer(n) Auftraggeber \_\_\_\_\_

Betrieb (vollständige Adresse): \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Telefon/ Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## Informationen zur Probe:

Kultur/ Sorte: \_\_\_\_\_

Probenart:  Pflanze  Boden  Saatgut  \_\_\_\_\_

Probenanzahl: \_\_\_\_\_ Vorkultur: \_\_\_\_\_

Standort:  Freiland  Gewächshaus  Privatgarten  Baumschule

Bodenart: \_\_\_\_\_

Symptome: Pflanze \_\_\_\_\_  
Wurzel \_\_\_\_\_

Untersuchung auf:  zystenbildende Nematoden  freilebende Nematoden

gallenbildende Nematoden  \_\_\_\_\_

**Nur vom Labor auszufüllen!**

## Befund:

Datum Probeneingang: \_\_\_\_\_

Untersuchungsmethode:  B  Sp  P  S  Ze  Q  A  AW

Untersuchung Beginn: \_\_\_\_\_ Ende: \_\_\_\_\_ untersucht von: \_\_\_\_\_

Kostenrechnung:  ja  nein Betrag (€) : \_\_\_\_\_

U-Ergebnis gespeichert unter: \_\_\_\_\_

mitgeteilt am/wie/durch: \_\_\_\_\_

ohne Befund:

mit Befund:  \_\_\_\_\_

B: Bearmann Sp: Sprühnlage P: Pollähne S: Seinhorst Ze: Zystenextraktion Q: Quellmethode A: Acetox AW: Auswertung

Weitergabe der Probe an: IPS 2a  IPS 2b  IPS 2c