

# Probenbegleitschein

## Untersuchung auf Pilz-Befall

Bayerische Landesanstalt für Landwirtschaft  
 Institut für Pflanzenschutz, Arbeitsgruppe IPS 2a – Mykologie  
 Lange Point 10, 85354 Freising  
 Tel.: 08161/8640-5680 oder -5706 Fax: 08161/8640-5648 E-Mail: mykologie@LfL.bayern.de



<b>Probe/Kultur:</b>		<b>Datum Probenahme:</b>
		<b>Probenehmer:</b>
<b>Sorte:</b>	<b>ProbenNr. Auftraggeber:</b>	<b>Labor-Nr.:</b> <i>(einzutragen vom Labor)</i>
<b>Untersuchungsmaterial</b>		<b>Eingangsdatum:</b> <i>(einzutragen vom Labor)</i>
<input type="checkbox"/> Blätter	<input type="checkbox"/> Wurzel	<b>Untersuchungsmaterial geeignet</b> <i>(einzutragen vom Labor)</i> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Stängel	<input type="checkbox"/> Knollen	
<input type="checkbox"/> Triebe/ Zweige	<input type="checkbox"/> Saatgut	
<input type="checkbox"/> Blüten	<input type="checkbox"/> Sonstiges: .....	
<b>Einsender:</b>		
Tel.		Fax:
E-Mail:		
<b>Herkunft der Probe/ Betrieb:</b>		
Tel.		Fax:
E-Mail:		
<b>Rechnung an:</b>		
<b>Symptome:</b>	Chlorosen <input type="checkbox"/>	Nekrosen <input type="checkbox"/>
	Fäule <input type="checkbox"/>	Wucherungen <input type="checkbox"/>
		Welke <input type="checkbox"/>
Sonstige:		
<b>Verdacht:</b>		
<b>Schadensausmaß:</b>		
<b>Pflanzenschutzmaßnahmen:</b>		
<b>Anmerkungen:</b>		
<b>Datum, Unterschrift des Einsenders</b>		
Datenschutzhinweis: Mit der Unterschrift erklären Sie sich einverstanden mit den Datenschutzbestimmungen der LfL. Hinweise finden Sie hierzu unter <a href="https://www.lfl.bayern.de/datenschutz">https://www.lfl.bayern.de/datenschutz</a> , <a href="https://www.lfl.bayern.de/ips/gartenbau/104767/index.php">https://www.lfl.bayern.de/ips/gartenbau/104767/index.php</a>		
<b>Weitergabe der Probe an:</b> <i>(einzutragen vom Labor)</i>		
<input type="checkbox"/> <b>IPS 2b</b> <b>Bakteriologie</b>	<input type="checkbox"/> <b>IPS 2c</b> <b>Virologie</b>	<input type="checkbox"/> <b>IPS 2d</b> <b>Tierische Schädlinge</b>