

 Diagnoselabor im DLR R-N-H	MA-Form	MA404-KH-D-001_FORM_01
	MA404-KH-D-001_FORM_01 - Auftrag für Laboruntersuchung und Probeninformation	

Auftrag für Laboruntersuchung und Probeninformationen

Labor:

Diagnoselabor im DLR Rheinessen-Nahe-Hunsrück, Rüdeshheimer Strasse 60-68, 55545 Bad Kreuznach, Tel.: 0671/820 -490

Empfänger im Labor: (Datum / Unterschrift)	Labor Nr.:
---	------------

1. Einsender/Auftraggeber :

(Name, Institution, Anschrift)

(Telefon, e-mail)

Auftragserteilung:

(Datum)

(Unterschrift)

Ihre Daten werden verfahrensbedingt elektronisch verarbeitet und entsprechend der gesetzlichen Vorgaben und Bestimmungen gespeichert. Ihre persönlichen Daten werden verfahrensbezogen nach 5 Jahren gelöscht. Weitere Details siehe auch die Datenschutzhinweise des DLR im Internet (www.dlr-rnh.rlp.de).

2. Herkunft der Probe:

(Name, Anschrift, Schlagbezeichnung)

3. Probenkennung Auftraggeber :

(Ihre Probennummer oder Probenidentifikation)

4. Probe:

Art

Sorte

Anzahl / Menge

Angaben zur Probe (ggf. weiter auf Rückseite)

Umfang / Stärke des Befalls:
Bodenart/Vorfrucht/Ernährungszustand/Besonderheiten:
Pflanzenschutzmaßnahmen:
Beauftragt wird eine Untersuchung auf:

Ergebnis gewünscht als:

Benachrichtigung (z.B. E-Mail)

Prüfbericht (ausführlich)

Erstellt/Überarbeitet 14.08.2019 Ginsberg, Judith	Überprüft QB 14.08.2019 Henn, Jasmin	Freigegeben LS 15.08.2019 Lipps, Michael
--	---	---

