Auftrag für Laboruntersuchung und Probeninformationen

Labor:

Diagnoselabor im DLR Rheinhessen-Nahe-Hunsrück, Rüdesheimer Strasse 60-68, 55545 Bad Kreuznach,
Tel.: 0671/820 -4240

Empfänger im Labor(Datum / Unterschrift):	Auftrags Nr.:	
	Probe Nummer(n):	

1. Einsender/Auftraggeber : _____

(Name, Institution, Anschrift)

(Telefon, e-mail) _____

Auftragserteilung: _____ / _____

(Datum) (Unterschrift)

Die Unterschrift zur Auftragserteilung kann entfallen, wenn die Einverständniserklärung zu MA404-KH-D-001_FORM_02 erteilt wurde

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.

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 (Prüfbericht) wird in der Regel per E-Mail versandt
Befund:

Bearbeiter:

Diagnosedokumentation

Datum	Betreff	Bearbeiter