

 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: <small>(Datum / Unterschrift)</small>	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	Überprüft QB	Freigegeben LS
14.08.2019 Ginsberg, Judith	14.08.2019 Henn, Jasmin	15.08.2019 Lipps, Michael

