

>> Pflanzen: Rückstände und Kontaminanten

Bitte je Probe **ein** Formular ausfüllen!

Auftraggeber*: /
Kd.-Nr.

Kostenträger: /
Kd.-Nr.

Durchschrift: /
Kd.-Nr.

Name/Vorname

Name/Vorname oder wie Auftraggeber

Name/Vorname

Straße

Straße

Straße

PLZ/Ort

PLZ/Ort

PLZ/Ort

Tel. Fax

E-Mail

Tel. Fax

E-Mail

Durchschrift an Kostenträger: ja
 nein

E-Mail

Probenahmedatum: Probenehmer: wie Auftraggeber oder

Probenbezeichnung / Kulturart*:

Erforderliche Probenmenge:
ca. 300 g Frischmasse

Untersuchung auf (bitte ankreuzen):

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Multimethode (GC-MS und LC-MS/MS)
inkl. Dodin, Phenylharnstoffe, Benzimidazole | <input type="checkbox"/> Anorganisches Gesamtbromid |
| <input type="checkbox"/> Einzelwirkstoff (aus dem Multimethodenspektrum)
(bitte eintragen) | <input type="checkbox"/> Nitrat |
| | <input type="checkbox"/> Schwermetalle |
| <input type="checkbox"/> Dithianon | <input type="checkbox"/> Arsen |
| <input type="checkbox"/> Quartäre Ammoniumverbindungen (QAV) | <input type="checkbox"/> Blei |
| <input type="checkbox"/> Phenoxyalkancarbonsäuren | <input type="checkbox"/> Cadmium |
| <input type="checkbox"/> Chlormequat/Mepiquat | <input type="checkbox"/> Chrom |
| <input type="checkbox"/> Ethephon | <input type="checkbox"/> Kobalt |
| <input type="checkbox"/> Chlorat/Perchlorat, Fosetyl/Phosphon-
säure | <input type="checkbox"/> Kupfer |
| <input type="checkbox"/> Maleinsäurehydrazid | <input type="checkbox"/> Nickel |
| <input type="checkbox"/> Dithiocarbamate | <input type="checkbox"/> Quecksilber |
| <input type="checkbox"/> Glyphosat (inkl. AMPA und Glufosinat) | <input type="checkbox"/> Sonstige: |

Beurteilungen

Pflanzenschutzrechtliche Beurteilung

Bundesland: (Angabe für die Beurteilung erforderlich)

* Pflichtfelder

.....
Datum und Unterschrift Probenehmer

.....
Datum und Unterschrift Auftraggeber