

## >> 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

Tel. Fax

Tel. Fax

E-Mail

E-Mail

E-Mail

Probenahmedatum: ..... Probenehmer:  wie Auftraggeber oder  .....

Probenbezeichnung / Kulturart:

**Erforderliche Probenmenge:**  
ca. 300 g Frischmasse

### Untersuchung auf (bitte ankreuzen):

- Multimethode** (GC und LC/MS/MS)  
>>> Die aktuelle Wirkstoffliste kann unter der LUFA NRW-Service Nummer 0251/2376-595 angefordert werden.
  - + Phenoxyalkancarbonsäuren
  - + Trinexapac-ethyl
- Einzelwirkstoff** (aus dem Multimethodenspektrum)  
(bitte eintragen:)  
.....
- Phenoxyalkancarbonsäuren**
- Chlormequat/Mepiquat**
- Etephon**
- Perchlorat/Chlorat, Fosetyl/Phosphonsäure, Prohexadion, Daminozid**
- Maleinsäurehydrazid**
- Trinexapac-ethyl**
- Dithiocarbamate**
- Glyphosat** (inkl. AMPA und Glufosinat)
- Sonstige Untersuchung** (bitte eintragen:)

### Beurteilungen

**Pflanzenschutzrechtliche Beurteilung**

Bundesland: ..... (Angabe für die Beurteilung erforderlich)

.....  
Datum und Unterschrift Probenehmer

.....  
Datum und Unterschrift Auftraggeber