

>> **Pflanzen: Rückstände und Kontaminanten**

Bitte je Probe ein Formular ausfüllen!

Auftraggeber: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <small>Kd.-Nr.</small>	Kostenträger: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <small>Kd.-Nr.</small>	Durchschrift: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <small>Kd.-Nr.</small>
..... 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):

- [] **Multimethode** (GC-MS und LC-MS/MS)
>>> Die aktuelle Wirkstoffliste kann unter der LUFA NRW-Servicenummer 0251/2376-595 angefordert werden.
- [] + Phenoxyalkancarbonsäuren
- [] + Trinexapac-ethyl

- [] **Einzelwirkstoff** (aus dem Multimethodenspektrum)
(bitte eintragen:)
.....

- [] **Phenoxyalkancarbonsäuren**
- [] **Chlormequat/Mepiquat**
- [] **Ethephon**
- [] **Chlorat/Perchlorat, Fosetyl/Phosphonsäure**
- [] **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