

 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	Revision: 003/09.2019 Gültig ab: 24.09.2019 Seite: 1 von 1

Auftrag für Laboruntersuchung und Probeninformationen

Labor:

Diagnoselabor im DLR Rheinhessen-Nahe-Hunsrück, Rüdeshheimer Strasse 60-68, 55545 Bad Kreuznach, Tel.: 0671/820 -490

Empfänger im Labor: (Datum / Unterschrift)	Labor Nr.:
-----------------------------------------------	------------

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:

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 20.09.2019 <i>Ginsberg, Judith</i>	Überprüft QB 24.09.2019 <i>Henn, Jasmin</i>	Freigegeben LS 24.09.2019 <i>Lipps, Michael</i>
----------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------	-------------------------------------------------------