

# Antrag zur Untersuchung von Proben auf Nematoden im Rahmen des Ex- und Imports von Waren und Lieferungen im EU-Binnenmarkt

**Landwirtschaftskammer  
Niedersachsen**  
Pflanzenschutzamt  
3.7.3 Zoologie  
Wunstorfer Landstraße 9  
30453 Hannover  
Telefon: 0511 4005-2170  
Telefax: 0511 4005-3177

<b>Anschrift des Antragstellers / Auftraggebers (Exporteur)</b>	<b>Angaben zum Verbringen:</b>
VO-Nummer: (falls zugeteilt) _____	<input type="checkbox"/> Schutzgebiete / Binnenmarkt der EU
Firma: _____	<input type="checkbox"/> Export Drittländer (mit PGZ)
Straße: _____	<input type="checkbox"/> Import
Ortsteil: _____	<input type="checkbox"/> Eigene Qualitätskontrolle (kein PGZ)
PLZ / Ort: _____	Land: _____
Tel. / Fax: _____	
Unterschrift des Auftraggebers: _____	Liefertermin: _____
Kennung der Bezirksstelle in deren Dienstgebiet die Exportware lagert und exportiert wird. _____	Seite ____ von ____

## Angaben zur Untersuchung

Ware	Probenmaterial	Untersuchung auf:
<input type="checkbox"/> Konsumkartoffeln	<input type="checkbox"/> Sieberde (Anhangserde)	<input type="checkbox"/> Kartoffelzystennematoden
<input type="checkbox"/> Pflanzkartoffeln	<input type="checkbox"/> Bodenprobe	<input type="checkbox"/> Nicht sedentäre („freilebende“) Nematoden
<input type="checkbox"/> Verpackungsmaterial	<input type="checkbox"/> Kartoffelknollen	<input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte angeben)
<input type="checkbox"/> Baumschulpflanzen	<input type="checkbox"/> Torf	
<input type="checkbox"/> Sonstige Waren (bitte angeben)	<input type="checkbox"/> Holzmaterial <input type="checkbox"/> Kultursubstrat	
	<input type="checkbox"/> Pflanzen o. Pflanzenteile	
	<input type="checkbox"/> Sonstiges Probenmaterial	

## Angaben zur Probe (Detailangaben auf der Rückseite)

<b>Anschrift des Bewirtschafters</b>	Datum der Probenahme
Vermehrernummer: (falls zugeteilt) _____	
Name: _____	Probenehmer-Nr. _____
Straße: _____	Name, Vorname des Probenehmers _____
Ortsteil: _____	Unterschrift des Probenehmers _____
PLZ / Ort: _____	
Tel. / Fax: _____	

## Zusätzliche Angaben zur Sieberdeprobenahme von Kartoffeln

<b>Anschrift des Aufbereiters (falls von obiger Anschrift abweichend)</b>	Datum der Aufbereitung
Name: _____	Name, Vorname des Aufbereiters _____
Straße: _____	
Ortsteil: _____	Die Probenahme hat im angeg. Betrieb stattgefunden
PLZ / Ort: _____	<input type="checkbox"/> Ich war an der Bereitstellung der Proben beteiligt
Tel. / Fax: _____	Unterschrift des Aufbereiters / Bewirtschafters _____

Bearbeitungsvermerke Pflanzenschutzamt - bitte nicht ausfüllen!

Eingangsdatum	Labor-Nr.	U-Ziel	Kürzel
Probenzahl	ml / g	Bemerkung	Anliefer-Nr.

# Details zur Probenahme

Seite \_\_\_\_ von \_\_\_\_

lfd. Nr.	Sorte / Probenbezeichnung / Lagerort / Anerkennungs-Nr. / ggf. weitere Kennzeichnungen und Merkmale	Menge Ware (dt, Stück)	Nr. der Sieberde-Sammelbehälter	Anzahl Proben	Start-Labor-Nr.