

# Einsendeformular

zur Kartoffelbakterientestung im Pflanzenschutzamt  
Tel: 0511/4005-2532 oder Fax: 0511/4005-2504



Landwirtschaftskammer Niedersachsen  
Pflanzenschutzamt  
Wunstorfer Landstr. 9  
Sachgebiet 3.7.6 Bakteriologie

30453 Hannover

Eingangsdatum

\_\_\_\_\_ (vom Pflanzenschutzamt auszufüllen)

<p>Name</p> <p>Straße</p> <p>PLZ/Ort /</p> <p>Telefon</p> <p>E-Mail</p> <p>Ergebnis und Rechnung an gleiche Adresse</p>	<p><b>Bitte beachten</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1 Probe enthält 220 Knollen</li> <li>Anlieferung nur im Netzsack mit auslaufsicherer Umverpackung (z.B. Plastiktüte)</li> <li>Etikett am Sack, Einleger im Sack</li> <li>Angabe von Kartoffelsorte und Adresse</li> <li>ev. Anschrift des Rechnungsempfängers</li> </ul>
---	--

Sorte	Zusatzinformation wie Einsende-Nr., Kennwort, Name des Landwirts, Rechnungsempfänger	Privat- probe  (bitte ankreuzen)	QS- Probe  (bitte ankreuzen)	Nur vom PSA auszufüllen	
				U-Nr.:	Bemerkung
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Ort

Datum

Unterschrift

\_\_\_\_\_