

Auftraggeber, Firma, Frau, Herr:

Anschrift:

Tel./e-mail/Fax:

Datum:

Bodenproben/Kennzeichnung der Proben:

Symptom(e) wenn ja, welche, wann:

Durchzuführende Tests:

- Bodenuntersuchung auf freilebende Nematoden (Trichodoriden)
- Tabaktest auf Besatz mit Tobacco rattle virus

Signatur:

Versand an:

Dr. Monika Heupel / Dr. Ulrike Haki
Landwirtschaftskammer Nordrhein-Westfalen
Pflanzenschutzdienst
Siebengebirgsstraße 200
53229 Bonn