**Landesamt für Landwirtschaft, Lebensmittelsicherheit**

**und Fischerei Mecklenburg-Vorpommern**

**- Abteilung Pflanzenschutzdienst -**

**Graf-Lippe-Str. 1**

**18059 Rostock**

**Probenbegleitschreiben/Untersuchungsauftrag**

***Schwarzbeinigkeitskomplex – Monitoring der Anerkennungsstelle***

|  |  |
| --- | --- |
| **Anschrift** (persönliche)**:**  **Telefon/Fax !!!!!:** |  |
| **Probenherkunft** (Betrieb)**:** |  |
| **Probe (Pflanzkartoffeln):**  1. Sorte  2. Kategorie  3. Anerkennungsnummer**!!!!** |  |
| **Schadsymptome:**  Art  Umfang  Beschreibung | (z. B. Welke, Stängelfäule, hohler Stängel, Geruch….) |
| **Kulturmaßnahmen:**  Besondere Witterungsereignisse |  |
| **feldaberkannt** | Ja Nein |

Bei größeren Schäden kann auch eine bildliche Dokumentation hilfreich sein!

Die Untersuchung ist laut Kostenverordnung für Amtshandlungen in der Land- und Ernährungswirtschaft (Kost-VO LE M-V) gebührenpflichtig.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass die oben stehenden Daten zu meiner Person über das hausinterne Informationssystem zur Rechnungslegung, Ergebnismitteilung und statistischen Auswertung verwendet werden dürfen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift