

**Probenbegleitblatt:**

**Nematodenuntersuchung von Arzneipflanzenflächen**

**Nema AG**

**Datum der Probenahme:**.....

**Einsender (Adresse):**

Name/Betrieb\*:  
.....

Ort: .....

Tel:.....Email\*:

**Angabe zum Standort und zur Fläche:**

Ort\*: .....PLZ.....:

Standort/Lage/Schlagbezeichnung\*: .....

Flächengröße\* (ha):.....

**Bewirtschaftungsweise:**    0 biologisch    0 konventionell

Kultur\*:.....Sorte:.....

Aussaat/Pflanzung\* (Datum):.....

Vorkultur: .....

Bodentyp: .....

pH-Wert: .....

org. Substanz: .....

Bodenbearbeitung (z.B. wendend, pfluglos): .....

Leitunkräuter .....

**Proben bitte an folgende Adresse schicken:**

Julius Kühn-Institut  
Dr. Hallmann/Frau Simon  
Institut für Epidemiologie und Pathogendiagnostik  
Messeweg 11/12  
38104 Braunschweig

\*unbedingt notwendige Angabe!