



Formular Geltungsbereich:
 Institut für Pflanzengesundheit
 A-1220 Wien, Spargelfeldstraße 191
Bezeichnung: Probenbegleitschein-
 Private Feuerbrandprobe

Probenbegleitschein für private Feuerbrandprobe

Angaben zur Probenahme

Name:	Datum der Probennahme:	
Adresse:		
Telefon:	Fax:	Email:

Angaben zur Probe:

Wirtspflanze (Gattung/Art/Sorte):		
Herkunft der Probe	Privatgarten	<input type="checkbox"/>
	Landwirtschaftlicher Produktionsbetrieb	<input type="checkbox"/>
	Handelsbetrieb	<input type="checkbox"/>
	Baumschule/Jungpflanzenbetrieb/Gärtnerei	<input type="checkbox"/>

Die Untersuchung der Probe ist kostenpflichtig. Mit Ihrer Unterschrift anerkennen Sie die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der AGES und erklären sich damit einverstanden, dass Ihre Daten gemäß Datenschutzgesetz 2000 automationsgestützt verwendet werden. Wenn bei Pflanzen ein Befall mit einem Quarantäneschadorganismus festgestellt wird, müssen gemäß PSG 95 § 40 amtlichen Maßnahmen zur Tilgung oder Eindämmung getroffen werden.

Unterschrift Auftraggeber/In:.....

Datum: