

PROBENBEGLEITSCHIN FÜR MYKORRHIZAANALYSEN

Persönliche Angaben:

Firma: _____ Vorname, Name: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ e-mail: _____

Angaben zur Probe:

Datum der Probenahme: _____

Pflanzen-/Bodenart _____

Standort (Garten, Kübel, Straße) _____

letzte Mykorrhiza-Anwendung _____

Düngung (regelmäßig - gar nicht) _____

Düngerform (mineralisch, langzeit, organisch) _____

Sonstiges (Krankheiten, schlechtes Wachstum) _____

Folgende Untersuchungen sollen durchgeführt werden (Angabe unbedingt erforderlich):

Nr.	Untersuchung	wir benötigen dafür	X
1.	Besiedelungsgrad	Wurzeln	
2.	Sporenzahl	Boden oder Inokulum	
3.	Infektiösität des Bodens	Boden	
4.	Anzahl der infektiösen Einheiten	Inokulum	
5.	Ausschluß phytopathogener Kontaminationen	Boden oder Inokulum	
6.	Abiotische Faktoren	Boden oder Inokulum	

Proben verschicken an:

Institut für Pflanzenkultur
 Solkau 2
 29465 Schnega

Interne Vermerke (nicht ausfüllen):

Eingangsdatum: _____ Labor-Nr.: _____

Berichtsdatum: _____ Rechnungsdatum: _____