

Landesamt für Ländliche Entwicklung,
Landwirtschaft und Flurneuordnung (LELF)
Pflanzenschutzdienst
Müllroser Chaussee 54
15236 Frankfurt (Oder)

Telefon: 0335 60676-2101
E-Mail: pgk_uqs@lelf.brandenburg.de
Internet: www.isip.de/psd-bb

**Meldebogen: Verdacht / Auftreten von Unionsquarantäneschädlingen (UQS)
und bestimmter anderer Schädlinge* im Land Brandenburg**

Vom LELF auszufüllen!		
Datum (Meldung):		
Name Aufnehmender (Mitarbeiter LELF/Dienststz/Referat Pflanzenschutzdienst):		
Aktenzeichen:		

*Schadorganismen, die unter Artikel 29 und 30 der Verordnung (EU) 2016/2031 fallen, zum Beispiel nationale Express-Risikoanalysen und andere Rechtsakte der Europäischen Union

1 Kontaktinformationen

Angaben zur Person des Meldenden: Name und Vorname: Adresse: Telefonnummer: E-Mail-Adresse:
Sofern abweichend: Kontaktdaten für Nachfragen (Ansprechpartner): Name und Vorname: Adresse: Telefonnummer: E-Mail-Adresse: <input type="checkbox"/> Privatperson (identisch mit Meldendem) <input type="checkbox"/> beruflich (bitte Funktion nennen):

2 Angaben zum Fundort

Datum (Fund / Verdacht):	
Landkreis:	
Ort:	
Straße:	
Art des Fundgebietes: <input type="checkbox"/> innen <input type="checkbox"/> außen	<input type="checkbox"/> Produktionsbetrieb <input type="checkbox"/> Wald/Freiland <input type="checkbox"/> Öffentliches Grün <input type="checkbox"/> Gewächshaus <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Freizeitanlage <input type="checkbox"/> Privat <input type="checkbox"/> Sonstiges:

Beschaffenheit des Fundortes:
Falls bekannt, folgende Angaben
Gemarkung :
Flur:
Flurstück :
Koordinaten (vorzugsweise dezimal: 52.123456, 13.123456)
Angaben zum Eigentümer / Besitzer des Befallsgegenstands Name und Vorname: Adresse: Telefonnummer: E-Mail-Adresse:

3 Angaben zum Schadbild

Vermuteter Schädling, Beschreibung der Symptome / Beschreibung des Schaderregers:	
Entwicklungsstadium des Schaderregers: <input type="checkbox"/> Eier <input type="checkbox"/> Larve <input type="checkbox"/> Puppe <input type="checkbox"/> ausgewachsenes Insekt <input type="checkbox"/> Sonstiges (Bakterium, Pilz, Virus)	
Herkunft des befallenen Materials: <input type="checkbox"/> unbekannt	
Derzeitiges Ausmaß des Befalls:	Befallsfläche (Quadratmeter) / Anzahl (Pflanzen): / verursachte Schäden: gegebenenfalls Prognose:
Fotos vom Befallsort und Befallsgegenstand vorhanden: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein (falls vorhanden, bitte als Datei *jpeg, *jpg, *png, *bmp anfügen)	

Datum

Unterschrift