|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Aanvraagformulier aanvullende toets Dickeya (agressief snot)** | Nummer: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Aanmelder | Naam |  | | |  | klantnr.: |
|  | Adres |  | | |  |  |
|  | Postcode |  | Plaats |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Monsterlocatie | |  | | |  |  |
| Datum gevraagde bemonstering | |  | | |  |  |
|  | |  | | |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Gewas** | **Cultivar** | **Aanduiding** | **Certificaat nummer** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *In te vullen door aanvrager:* | | |  | *In te vullen door BKD:* |
| Datum: |  | |  |  |
|  | |  |  |  |
| Telefoon contactpersoon: | |  |  |  |
| Naam contactpersoon: | | |  |  |
|  | | |  |  |

**Afhandeling aanwijzingen**

* Toets geldt voor cultivars waarvan in het voorgaande teeltjaar meer dan 2 ha landelijk is geteeld.
* De keurmeester komt op de aangegeven datum voor bemonstering. Bij een ander tijdstip neemt de BKD contact met u op.
* Uiterste datum van bemonsteren is 1 oktober in het jaar van oogst.
* Aan dit formulier kunnen geen rechten worden ontleend.