

Fragebogen zu Wuchsanomalien bei Weinreben

Kontaktdaten			
Name:			
Adresse:			
Telefon:			
E-Mail:			
Angaben zur Rebfläche mit Wuchsanomalien			
Rebsorte:		Flurstücksnummer:	
Pflanzjahr:		Gemarkung:	
Größe:	Ar	Art der Bewirtschaftung:	<input type="checkbox"/> integriert <input type="checkbox"/> ökologisch <input type="checkbox"/> biodynamisch <input type="checkbox"/> gemischt <input type="checkbox"/> anders
Art des Bodens:	<input type="checkbox"/> Kalkstein <input type="checkbox"/> Granit <input type="checkbox"/> sandig <input type="checkbox"/> tonhaltig <input type="checkbox"/> schluffig <input type="checkbox"/> mergelig <input type="checkbox"/> schieferhaltig <input type="checkbox"/> Sandstein <input type="checkbox"/> anders		
Welche Art der Bodenbearbeitung führen Sie im Unterstockbereich durch?		<input type="checkbox"/> Herbizid <input type="checkbox"/> mechanisch (Rollhacke, Hohlscheibe, Mulcher) <input type="checkbox"/> anders	
Welche Herbizide verwenden Sie (Produktname)? Wieviel Wirkstoff setzten Sie wann genau ein?			
Welche Art der Begrünung ist in der Fahrgasse vorhanden?		<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> jede Gasse dauerbegrünt <input type="checkbox"/> eine Gasse dauerbegrünt, die andere eingesät <input type="checkbox"/> oder geöffnet	
Angaben zum Auftreten der Wuchsanomalien			
Welche Art von Symptomen beobachten Sie? Siehe Abbildungen auf der nächsten Seite.		<input type="checkbox"/> zwergförmige Triebe <input type="checkbox"/> nierenförmige Blätter <input type="checkbox"/> verfärbte Blattadern <input type="checkbox"/> nach oben gewölbte Blätter <input type="checkbox"/> verzögerter Austrieb <input type="checkbox"/> anders	
Wie sind die symptomatischen Pflanzen in der Rebfläche verteilt?		<input type="checkbox"/> einzelne Stellen <input type="checkbox"/> herdförmig <input type="checkbox"/> gesamte Fläche <input type="checkbox"/> anders	
Wie schätzen Sie den Schweregrad der Symptome ein (Intensität an den betroffenen Rebstöcken)?		<input type="checkbox"/> gering <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> stark <input type="checkbox"/> sehr stark	
Wann haben Sie dieses Jahr zum ersten Mal Symptome von Wuchsanomalien festgestellt?		Datum:	BBCH-Stadium:
Treten die Symptome jährlich wiederkehrend auf? In welchen Jahren traten die Symptome auf?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Jahre:	
In welchen Jahren traten die Symptome am stärksten auf?			
Bitte beschreiben Sie die klimatischen Merkmale dieser Jahre (z. B. kühler/regnerischer Frühling):			
Haben Sie Mittel/Praktiken zur Bekämpfung der Wuchsanomalien eingesetzt? Wenn ja, welche?			
Wurden zuvor in der Rebfläche Schädlinge oder Krankheiten festgestellt? Bitte ankreuzen:		<input type="checkbox"/> Kräuselmilben <input type="checkbox"/> Spinnmilben <input type="checkbox"/> Schmierläuse <input type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/> Eutypiose <input type="checkbox"/> Schwarzholz <input type="checkbox"/> Virosen (z. B. Grauburgundervirus)	

Bemerkungen:

Symptome von Wuchsanomalien

Nierenförmige, kiwiartige gezähnte Blätter



Verfärbte Blattadern

Zickzackförmige, zwergförmige Triebe



Nach oben gewölbte Blätter, schwarze Blattspitzen



Verzögerter Austrieb, Wachstum



Hinweise

Bitte füllen Sie den Fragebogen möglichst vollständig und korrekt aus.

Bitte senden Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Fragebogen an folgende Adresse:

Staatliches Weinbauinstitut Freiburg, Herr René Fuchs, Merzhauser Straße 119, 79100 Freiburg oder per E-Mail an:

rene.fuchs@wbi.bwl.de

Sollten Sie Rückfragen haben, wenden Sie sich gerne an

Monica Angulo-Ramirez, + 33 06 81 36 17 98, E-Mail: monica.angulo-ramirez@vignevin.com

René Fuchs (WBI), Tel.: +49 761-401651101, E-Mail: rene.fuchs@wbi.bwl.de

Vielen Dank für Ihre Teilnahme.

Einwilligungserklärung gemäß DSGVO

Die Angabe der persönlichen Daten ist freiwillig und dient ausschließlich der Kontaktaufnahme im Falle von Rückfragen. Nach Auswertung der Umfrage werden die persönlichen Daten gelöscht. Es erfolgt keine Weitergabe der persönlichen Daten an Dritte.

Ich erkläre mich einverstanden, dass meine oben angegebenen personenbezogenen Daten zur Kontaktaufnahme genutzt werden dürfen.

Datum:

Unterschrift: