



# Jahresbericht über die Pilzkontrolle

der Gemeinde: \_\_\_\_\_ für das Jahr: \_\_\_\_\_

**1. Angeschlossene Gemeinden:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 2. Adressen der amtl. Pilzkontrolleure:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Tel. P.: \_\_\_\_\_ Tel. G.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Tel. P.: \_\_\_\_\_ Tel. G.: \_\_\_\_\_

**Name und Adresse des Kontrolllokals:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Öffnungszeiten: \_\_\_\_\_

**3. Dauer der Kontrolle (erster und letzter Schein):** \_\_\_\_\_

**4. Anzahl Kontrollscheine:** \_\_\_\_\_

**5. Anzahl Kontrollen mit ungeniessbaren Pilzen:** \_\_\_\_\_

**6. Anzahl Kontrollen mit Giftpilzen:** \_\_\_\_\_

**7. Anzahl Kontrollen mit tödlich giftigen Pilzen:** \_\_\_\_\_

**8. Speisepilze:** \_\_\_\_\_ kg

**9. Ungeniessbare Pilze:** \_\_\_\_\_ kg

**10. Giftpilze ohne tödlich giftige Arten:** \_\_\_\_\_ kg

**11. Tödlich giftige Pilzarten:**

**( Amanita phalloides, A. verna, A. virosa):** \_\_\_\_\_ kg

**12. Vergiftungsfälle** (Pilzarten, Spital od. Arzt, Symptome, Anzahl Personen, Latenzzeit etc.):

---

---

---

---

---

---

---

---

**13. Nicht alltägliche Pilzfunde** (Datum, Stand- und Fundort, evtl. Lokalname, Anzahl Fruchtkörper, Bestimmungsliteratur etc.):

---

---

---

---

**14. Diverses / Bemerkungen:**

---

---

---

---

---

---

Ort / Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift(en): \_\_\_\_\_

Geht zur Kenntnisnahme an:

Einsenden an: Kantonales Labor Zürich, Pilzkontrolle, Postfach 1471, 8032 Zürich