Spritz-Tagebuch *

Datum	Schlagname	Größe / ha	Fruchtart	Pflanzenschutzmittel	Menge / ha	Anwendungsbereich	Anwender

*erfüllt die schlaggenaue Aufzeichnungspflicht gemäß PflSchG § 6 Abs.4

Spritzliste *

Betrieb : _____

Schlagname: _____

Größe / ha: _____

Hauptfrucht: _____

Datum	Pflanzenschutzmittel	Menge / ha	Anwendungsbereich	Anwender

*erfüllt die schlaggenaue Aufzeichnungspflicht gemäß PflSchG § 6 Abs.4