



Fungizid Herbizid Insektizid _____

Green/VG Tee Fairway Semirough _____

Name/Hersteller	Wirkstoffe
Pflanzenschutzmittel: _____	1 _____
	2 _____
	3 _____

Aufwandmenge: _____ kg / l pro ha **Wassermenge:** _____ l/ha

Behandelte Flächen: _____
(z.B. Nr./Teilfläche)

Flächengröße ges.: _____ ha

Ausbringungsgerät: _____
(Zusatzstoffe, Düsen, etc.)

Schadorganismus: _____

Beschreibung des Schadbildes: _____

Witterung: _____
(Temp./Niederschläge, etc.)

Besonderheiten: _____

Unterschrift PSM-Ausbringer: (Fahrer der Spritze / Lohnunternehmer)	_____	_____	_____
	Name	Datum	Unterschrift
Unterschrift PSM-Anwender: (Verantwortlicher Club / Betreiber)	_____	_____	_____
	Name	Datum	Unterschrift

1. Erfolgskontrolle:

_____	_____	_____
Name	Datum	Unterschrift

Bekämpfungserfolg: Vollständig gut (80%) mittel (50%) schlecht keiner

Erläuterung/Grund: _____

2. Erfolgskontrolle:

_____	_____	_____
Name	Datum	Unterschrift

Bekämpfungserfolg: Vollständig gut (80%) mittel (50%) schlecht keiner

Erläuterung/Grund: _____