



Behandlungsnachweis

zur Schädlingsbekämpfung

Am 12.02.19 wurden folgende Maßnahmen auftragsgemäß durchgeführt:

- Die ___ von ___ Behandlung/en gemäß Einzel- u. Mehrfachauftrag
 Behandlung- Zwischenbehandlung gemäß Servicevereinbarung Montage von Vogelabwehrsystemen

Kundennummer: _____
 Rechnungsnummer: _____

Objekt/Kunde

Name: KBE Biogas Ellerau
 Straße: Hafenstr. verlorer Weg 1
 Ort: 25429 Ellerau

Ansprechpartner: Christian Seegan
 Telefon: 01607156052
 Rechnungsempfänger: _____

Schädlinge: Ratten Mäuse Schaben Ameisen Wespen Flöhe Motten _____

Behandlungsbereich: innen und außen

Getroffene Maßnahmen: Befalls- u. mittellang, RKB-KS, RKT-KS, RKT-V2, MKB-KS, Sichtkontrolle

Befallsstatus: aktiv

Sicherheitshinweise: _____

Herrn/Frau _____ wurde das Kundeninformationsblatt Nr. _____ vor Behandlungsbeginn übergeben und erläutert.
 Er/Sie wurde über die zu treffenden Maßnahmen ausführlich informiert und hat diese verstanden.

In den o.g. Bereichen wurden Selbstanwendungen durchgeführt: nein, ja, mit: _____

Sonstiges: Nächste Wartung 03/19

Für weitere Hinweise lesen Sie bitte das Ihnen ausgehändigte Informationsblatt.

Verwendetes Produkt	* Menge	%	Wirkstoff
<u>Brod End</u>	<u>84 x 100g</u>	<u>0,005</u>	<u>Brod.facovum</u>
<u>Ratimor Paste Rot</u>	<u>2 x 80g</u>	<u>0,05</u>	<u>Bromadiolon</u>
<u>Ratimor Block</u>	<u>2 x 28g</u>	<u>0,005</u>	<u>Bromadiolon</u>

*gebrauchsfertige Gesamtmenge

Für sämtliche Leistungen und Lieferungen gelten grundsätzlich unsere AGBs in der neusten Fassung

Quittung

Bar
 per Rechnung
 Betrag dankend erhalten

Betrag netto _____ €
 19% MwSt. _____ €
 Summe brutto _____ €

Wolke Strod
 Beauftragter

Ellerau, 12.02.19
 Ort, Datum

i.A. KBE C. Seegan
 Kunde/Bevollmächtigter