



Behandlungsnachweis

zur Schädlingsbekämpfung

Am 12.02.19 wurden folgende Maßnahmen auftragsgemäß durchgeführt:

Kundennummer: _____
 Rechnungsnummer: _____

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

Objekt/Kunde

Name: KBE Freibad Ellerau
 Straße: Am Freibad
 Ort: 25479 Ellerau

Ansprechpartner: Christian Saggan
 Telefon: 0160 7156052
 Rechnungsempfänger: _____

Schädlinge: Ratten Mäuse Schaben Ameisen Wespen Flöhe Motten _____

Behandlungsbereich: außen

Getroffene Maßnahmen: Befallsbeurteilung, RKB-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>Bood End</u>	<u>1kg 100g</u>	<u>0,005</u>	<u>Brodifacoum</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 _____ €

Volker Stroh
 Beauftragter

Ellerau, 12.02.19
 Ort, Datum

i.A. KBE C. Saggan
 Kunde/Bevollmächtigter