



**Behandlungsnachweis**

zur Schädlingsbekämpfung

Kundennummer: \_\_\_\_\_  
 Rechnungsnummer: \_\_\_\_\_

Am 22.03.19 wurden folgende Maßnahmen auftragsgemäß durchgeführt:

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

**Objekt/Kunde**

Name: MB E Frei Saal Elleren Ansprechpartner: \_\_\_\_\_  
 Straße: am Frei Saal Telefon: \_\_\_\_\_  
 Ort: Elleren Rechnungsempfänger: \_\_\_\_\_

**Schädlinge:**  Ratten  Mäuse  Schaben  Ameisen  Wespen  Flöhe  Motten  \_\_\_\_\_

Behandlungsbereich: Außenbereich

Getroffene Maßnahmen: Befallsermittlung, Kontrolle -

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: \_\_\_\_\_

Für weitere Hinweise lesen Sie bitte das Ihnen ausgehändigte Informationsblatt.

Verwendetes Produkt	* Menge	%	Wirkstoff
<u>Brod Ect</u>	<u>14 x 100 g</u>	<u>0,005</u>	<u>Brodifacou</u>

\*gebrauchsfertige Gesamtmenge

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

**Quittung**

Bar **Betrag netto** \_\_\_\_\_ €  
 per Rechnung **19% MwSt.** \_\_\_\_\_ €  
 Betrag dankend erhalten **Summe brutto** \_\_\_\_\_ €

Beauftragter [Signature]

Ort, Datum Elleren, 22.03.19

Kunde/Bevollmächtigter \_\_\_\_\_