

Behandlungsnachweis

zur Schädlingsbekämpfung

Kundennummer: _____
 Rechnungsnummer: _____

Am 04.05.19 wurden folgende Maßnahmen auftragsgemäß durchgeführt:

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

Objekt/Kunde

Name: Covestro Ansprechpartner: _____
 Straße: Fahrstraße 51 Telefon: _____
 Ort: 25541 Brunshütten Rechnungsempfänger: _____

Schädlinge: Ratten Mäuse Schaben Ameisen Wespen Flöhe Motten _____

Behandlungsbereich: Kanalsystem

Getroffene Maßnahmen: Befallsermittlung, Sichtkontrolle, Neubelagerung

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: 2 MA von 800h - 1600h = 2 x 8Std. / ges. 16Std.
28 km.

Für weitere Hinweise lesen Sie bitte das Ihnen ausgehändigte Informationsblatt.

Verwendetes Produkt	* Menge	%	Wirkstoff
<u>Alphanatan-Rodentblock 90g</u>	<u>152 Stk</u>	<u>0,005</u>	<u>Difenacarium</u>

*gebrauchsfertige Gesamtmenge

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

Quittung

Bar Betrag netto _____ €
 per Rechnung 19% MwSt. _____ €
 Betrag dankend erhalten Summe brutto _____ €

D. Winkler
 Beauftragter

Brb. 04.05.19
 Ort, Datum

[Signature]
 Kunde/Bevollmächtigter



Behandlungsnachweis

zur Schädlingsbekämpfung

Kundennummer: _____

Rechnungsnummer: _____

Am 13.04.19 wurden folgende Maßnahmen auftragsgemäß durchgeführt:

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

Rahmenbestellung 241306 9078 vom 08.02.2019

Objekt/Kunde	
Name: <u>Covestro Industriepark</u>	Ansprechpartner: _____
Straße: <u>Fahistraße 5a</u>	Telefon: _____
Ort: <u>25541, Brunsbüttel</u>	Rechnungsempfänger: _____
<u>Außengelände</u>	

Schädlinge: Ratten Mäuse Schaben Ameisen Wespen Flöhe Motten :

Behandlungsbereich: Außenbereich / Kanalnetz - Schmutz u. Abwassergräben

Getroffene Maßnahmen: Befallsmittlung, Sichtkontrolle, Regenwassergräben

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: 2 MA / 7⁰⁰ - 14³⁰

7,5 Std x 2 = 15 Stunden gesamt

Für weitere Hinweise lesen Sie bitte das Ihnen ausgehändigte Informationsblatt.

Verwendetes Produkt	* Menge	%	Wirkstoff
<u>Syngorathon Rodentblock</u>	<u>22 x 90g</u>	<u>0,05</u>	<u>Difencoum</u>

*gebrauchsfertige Gesamtmenge

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

Quittung	
<input type="checkbox"/> Bar	Betrag netto _____ €
<input type="checkbox"/> per Rechnung	19% MwSt. _____ €
<input type="checkbox"/> Betrag dankend erhalten	Summe brutto _____ €

VOSSEN
 SCHÄDLINGSBEKÄMPFUNG
 Helseerdleker Ströt 14
 25709 Helse
 www.vossen-schaedlingsbekaempfung.de

Brunsbüttel, 13.04.19
 Ort, Datum

Nickelmann
 Kunde/Bevollmächtigter

Behandlungsnachweis

zur Schädlingsbekämpfung

Kundennummer: D11469

Rechnungsnummer: _____

Am 07.04.2019 wurden folgende Maßnahmen auftragsgemäß durchgeführt:

- Die 2. von - Behandlung/en gemäß Einzel- u. Mehrfachauftrag Montage von Vogelabwehrsystemen
 Behandlung- Zwischenbehandlung gemäß Servicevereinbarung

Objekt/Kunde	Rahmenbestellung Nr. 2413069078 vom 08.02.2019		
Name:	Covestro Deutschland AG	Techn. Ansprechpartner:	Michael Sambale
Straße:	Fährstraße 51	Telefon:	04852 / 816033
	25541 Brunsbüttel	Rechnungsempfänger:	Covestro Deutschland AG
	Außengelände	Rechnungseingangsstelle	Covestro, 51365 Leverkusen

Schädlinge: Ratten Mäuse Schaben Ameisen Wespen Flöhe Motten : _____

Behandlungsbereich: Außenbereich, Kanalnetz -- Regenwasser / Schmutzwasser

Getroffene Maßnahmen: Befallsermittlung, Inspektion Kanalnetz, 25 x Kontrolle Kanalschächte / Regenwasserleitungen

49 x Kontrolle Kanalschächte/ Schmutzwasserleitungen

Neubelegung der Schächte

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: _____

Ausführung der Arbeiten:

2 Mitarbeiter / Arbeitszeit gesamt: 17,5 Std.

8:15 – 12:00 Uhr, 12:30 bis 18:00 Uhr

3,75 Std. x 2 = 7,5 Std. + 5,5 Std. x 2 = 11 Std.

Für weitere Hinweise lesen Sie bitte das Ihnen ausgehändigte Informationsblatt.

Verwendetes Produkt	* Menge	%	Wirkstoff
Alpharatan Rodentblock	192 x 90g	0,005	Difenacoum

*gebrauchsfertige Gesamtmenge

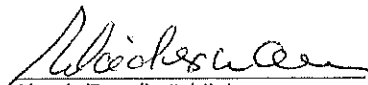
Für sämtliche Leistungen und Lieferungen gelten grundsätzlich unsere AGBs in der neusten Fassung

Quittung

<input type="checkbox"/> Bar	Betrag netto	_____	€
<input type="checkbox"/> per Rechnung	19% MwSt.	_____	€
<input type="checkbox"/> Betrag dankend erhalten	Summe brutto	_____	€

VÖSSEN
SCHÄDLINGSBEKÄMPFUNG
Beauftragter
Helsderleker Str. 14
25709 Helse
www.vossen-schaedlingsbekaempfung.de

Brunsbüttel, 07.04.2019
Ort, Datum


Kunde/Bevollmächtigter