



**Behandlungsnachweis**

zur Schädlingbekämpfung

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

Am 26.4.19 wurden folgende Maßnahmen auftragsgemäß durchgeführt:

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

**Objekt/Kunde**

Name: E-Center Frauen Ansprechpartner: \_\_\_\_\_  
 Straße: Kaufhausstraße 7 Telefon: \_\_\_\_\_  
 Ort: 25541 Brunsbüttel Rechnungsempfänger: \_\_\_\_\_

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

Behandlungsbereich: Innen u. Außen  
 Getroffene Maßnahmen: Befalls ermittlung, Sichtkontrolle der RVT-Ks, MKJ-Ks  
2x zusätzl. Dappos im Innenbereich aufgestellt, UV-Röhren Haus 9  
 Befallsstatus: Aktiv im Innenlager  
 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>Boyd on 1</u>	<u>6x 100g</u>	<u>0,005</u>	<u>Boydifoson</u>
<u>Natrec Blox</u>	<u>8x 280g</u>	<u>0,005</u>	<u>Byompholol</u>
<u>FFFF</u>	<u>1,4L</u>		
<u>UV-Röhren</u>	<u>16x</u>		
<u>Kafer / d. d. d. d.</u>	<u>100g</u>	<u>0,005</u>	<u>Boydifoson</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** \_\_\_\_\_ €

[Signature]  
 Beauftragter

Brunsbüttel 26.4.19  
 Ort, Datum

[Signature]  
 Kunde/Bevollmächtigter