

Behandlungsnachweis

zur Schädlingsbekämpfung

Kundennummer: _____
 Rechnungsnummer: _____

Am 17.04.19 wurden folgende Maßnahmen auftragsgemäß durchgeführt:

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

Objekt/Kunde

Name: Frische Markt Fresen Ansprechpartner: _____
 Straße: Roogstraße 75 Telefon: _____
 Ort: 25541 Brunnbüttel Rechnungsempfänger: _____

Schädlinge: Ratten Mäuse Schaben Ameisen Wespen Flöhe Motten _____

Behandlungsbereich: außen u. innen
 Getroffene Maßnahmen: Befallbestimmung / Schildkontrolle / PKT Metall
MIRB-KS, UV FFFF
 Befallsstatus: ohne
 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>FFFF Lockstop</u>	<u>400 ml</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

Brunnbüttel 17.04.19
 Ort, Datum

[Signature]
 Kunde/Bevollmächtigter