Aufzeichnungen zum Pflanzenschutzmitteleinsatz

BAUERNVERBAND
SCHLESWIG-HOLSTEIN E.V.

Betrieb:	

Schlag	**Kultur**	**Datum der Anwendung**	**Pflanzenschutzmittel**	**Aufwand-menge** l,kg / ha	**Anwendungsgebiet** (Indikation, Zweck der Maßnahme)	**Name des Anwenders**