Schädlingskontrolle und Bekämpfung

Laufende Nr.

Schädlingskontrolle und Bekämpfung						
Verantwortliche Person:						
Kontrolle auf Schädlingsbefall			**Schädlingsbekämpfung**			
Datum	Betriebs-bereich	Wenn ja, was? Kotspuren, Fraßstellen, Insekten, ...	Datum	Wer? intern / extern?	Bekämpfungsmittel, Köder, sonstige Maßnahmen	Hand-zeichen