

Name Landwirt

Strasse

Ort

Telefon mit Mobilnummer

Hiermit erteile ich der Firma Holzmüller GmbH – Agrarservice den Auftrag für das Kalenderjahr 2019 folgende Pflanzenschutzbehandlungen auszuführen.

Getreide Herbizid-Behandlung im **Frühjahr** bzw. **Herbst**

Getreideart	Fläche in ha	Ortsangabe	Herbizid- Behandlung F oder H	Herbizid- behandl. Unkräuter	Herbizid- behandl. Ungräser	Pflanzen- schutzmittel über Holzmüller	Hofeigenes Pflanzen- schutzmittel	Schlag/Teilfläche (freiwillig für Nachweis)	Wasserschutz- gebiet Ja / Nein

Getreide Fungizid-Insektizidbehandlung

Getreideart	Fläche in ha	Ortsangabe	1 x Anwendung Fungizid Bitte ankreuzen	2 x Anwendung Fungizid Bitte ankreuzen	Insektizid- Behandlung Bitte ankreuzen	Wachstums- regler	Pflanzen- schutzmittel über Holzmüller	Hofeigenes Pflanzen- schutzmittel	Schlag/Teilfläche (freiwillig für Nachweis)

Mais-Herbizidbehandlung

Fläche in ha	Ortsangabe	1 x Mais- Herbizid- Behandlung Bitte ankreuzen	Pflanzen- schutzmittel über Holzmüller	Hofeigenes Pflanzen- schutzmittel	Nach- behandlung	Schlag/Teilfläche (freiwillig für Nachweis)	Wasserschutzgebiet Ja / Nein	Sonstiges

Grünland-Herbizidbehandlung nach telefonischer Absprache

Datum, Unterschrift