

Qualitätszeichen Rheinland-Pfalz

Deckblatt: Allgemeine Angaben

Schlagkarteien 20__

Getreide, Ölsaaten, Hülsenfrüchte

Unternehmen:	_____
Straße und Hausnummer:	_____
Postleitzahl und Ort:	_____
Unternehmensnummer:	_____

Anwender/Ausführende produktionstechn. Maßnahmen in den Bereichen (Name, Vorname):

a. Pflanzenschutz: _____

b. Düngung: _____

c. Andere Maßnahmen: _____

Kontrolle Pflanzenschutzgeräte:	Nr. 1	Nr. 2
Gerätebezeichnung:	_____	_____
Nächster Prüftermin/gültig bis:	_____	_____

Klärschlammeinsatz: ja, Klärschlamm (teilweise) eingesetzt
(Gesamtbetrieb) nein, im Gesamtbetrieb kein Klärschlamm eingesetzt

Anlagen: _____ (Anzahl) Schlagkarteien

Die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben auf diesen Unterlagen wird bestätigt:

Ort, Datum _____ Unterschrift Betriebsleiter _____
