**Kultur:** ……………………… **Betrieb:** ………..……………………………. **Anwender1:** …………………..……… **Spritzgerät1:** ……………………..……….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum** | **Anlage, Quartier,** | **Fläche** | **Liter** | **Fungizide2** | **Insektizide2 /Akarizide2 /Herbizide2 und andere 2** | **Anwendungsgrund****Begründungen der Behandlungen** | **Ausbring-methode**1 | **Anwender**1 | **Wartefrist3** | **Ernte****datum4** |
|  | **Sorte, Sortenblock, Parzelle** |  | **Brühe** | **NEU:** Zulassungsnummer eintragen!\* | **Menge Konz. Kg/ha, L/ha** | **NEU:** Zulassungsnummer eintragen!\* | **Menge Konz. Kg/ha, L/ha** | **(Angabe der Auszählung in % bzw. Vorjahresbefall in %)** | **Gerät oder Kürzel**1 | **Name/****Kürzel**1 | **Tage3** | Erstes Erntedatum**4** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Pauschaldeklaration1**  wenn immer dieselbe Person Pflanzenschutzmittel ausbringt oder immer dieselbe Maschine verwendet wird, kann pauschal deklariert werden (Kopfzeilen ausfüllen)

**Wirkstoffname 2** sofern auf dem Betrieb die aktuelle Pflanzenschutzmittelliste für die entsprechende Kultur vorliegt, genügt der Mittelname mit Zulassungsnummer (W-Nummer).

**Wartefrist 3** sofern auf dem Betrieb die aktuelle Pflanzenschutzmittelliste für die entsprechende Kultur vorliegt, muss die Wartefrist nicht eingetragen werden.

**erstes Erntedatum 4** Unbedingt frühest mögliches Erntedatum angeben (Bsp. 3 Wochen nach der letzten Behandlung mit Captan, Folpet, Delan, Teldor oder andere)

**NEU:** Zulassungsnummer eintragen => **W-Nummer** siehe Produkteetikette (bei bewilligten Parallelimporten auch I-Nr., A-Nr., F-Nr., D-Nr. u.a.) oder Verweis auf PSM-Inventar mit Zulassungsnummer im Spritzmittellager.

**Kultur:** ……………………… **Betrieb:** ………..……………………………. **Anwender1:** …………………..……… **Spritzgerät1:** ……………………..……….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum** | **Anlage, Quartier,** | **Fläche** | **Liter** | **Fungizide2** | **Insektizide2 /Akarizide2 /Herbizide2 und andere 2** | **Anwendungsgrund****Begründungen der Behandlungen** | **Ausbring-methode**1 | **Anwender**1 | **Wartefrist3** | **Ernte****datum4** |
|  | **Sorte, Sortenblock Parzelle** |  | **Brühe** | **NEU:** Zulassungsnummer eintragen!\* | **Menge Konz.****Kg/ha, L/ha** | **NEU:** Zulassungsnummer eintragen!\* | **Menge Konz. Kg/ha, L/ha** | **(Angabe der Auszählung in % bzw. Vorjahresbefall in %)** | **Gerät oder Kürzel**1 | **Name/****Kürzel**1 | **Tage3** | Erstes Erntedatum**4** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Pauschaldeklaration1**  wenn immer dieselbe Person Pflanzenschutzmittel ausbringt oder immer dieselbe Maschine verwendet wird, kann pauschal deklariert werden (Kopfzeilen ausfüllen)

**Wirkstoffname 2** sofern auf dem Betrieb die aktuelle Pflanzenschutzmittelliste für die entsprechende Kultur vorliegt, genügt der Mittelname mit Zulassungsnummer (W-Nummer).

**Wartefrist 3** sofern auf dem Betrieb die aktuelle Pflanzenschutzmittelliste für die entsprechende Kultur vorliegt, muss die Wartefrist nicht eingetragen werden.

**erstes Erntedatum 4** Unbedingt frühest mögliches Erntedatum angeben (Bsp. 3 Wochen nach der letzten Behandlung mit Captan, Folpet, Delan, Teldor oder andere).

**NEU:** Zulassungsnummer eintragen => **W-Nummer** siehe Produkteetikette (bei bewilligten Parallelimporten auch I-Nr., A-Nr., F-Nr., D-Nr. u.a.) oder Verweis auf PSM-Inventar mit Zulassungsnummer im Spritzmittellager.