

Schädlingsmonitoring und – bekämpfungsplan

Betrieb/Betriebsname:	
Standort:	
VVVO-Nr.:	

Datum Kontrolle	Bereich/ Köderstelle (Nummer)	Beobachtung/ Feststellung	Monitoring (M)/ Beobachtung (B)	Schädling	Köder/Mittel/Maßnahme ¹	Verbrauch (Menge)	Anwender	Unterschrift

¹ z.B. ungiftige Fraßköder, Giftköder, Schlagfalle