Kontrollblatt für den Erwerb/die Entsorgung von Pflanzenschutzmitteln

Vor- und Nachname: _____

Adresse: _____

Aufzeichnungsjahr: _____

Erwerb/Entsorgung von Pflanzenschutzmitteln				
Datum Erwerb/ Entsorgung	PSM Register-Nr.	Pflanzenschutzmittel (Handelsbezeichnung)	Menge (Liter / kg / Stück)	Bezugsquelle (Abgeber/Entsorger)