

Spritzauftrag

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Parzelle: _____

		Unkraut	Fungizid	Fläche
<u>Wintergetreide</u>	Gerste	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
	Korn	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
	Triticale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
	Weizen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
<u>Sommergetreide</u>	Gerste	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
	Hafer	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
	Weizen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
<u>Mais</u>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
<u>Raps</u>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
<u>Diverses</u>	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____

Obstbäume _____

Bemerkungen _____

Datum: _____



Unterschrift: _____