

Anwendungsdokumentation Clomazone

Beratungsring
Osnabrück



Schlagbezeichnung

Schlagnummer

-	
-	
-	
-	
-	

S

Aussaatzeitpunkt / Aussaat am:

Datum der Behandlung:

geplant:

tatsächlich:

Uhrzeit der Behandlung:

von:

Uhr

bis:

Uhr

Wettervorhersage, Temperatur

Vorhergesagte Tageshöchsttemperatur: _____ °C

Informationsquelle:

Produktname:

Aufwandmenge Herbizid:

l/ha

Wasser:

l/ha

Düsen:

Druck :

bar

Fahrtgeschwindigkeit:

km/h

Höhe Gestänge über Boden:

cm

Prüfung auf Aufhellungen

wöchentlich im Umkreis von 100m um die Behandlungsfläche, im Zeitraum von 1 Monat

Woche 1

Aufhellungen vorhanden:

Aufgehellte Kultur:

Abstand zwischen aufgehellter Kultur und behandeltem Schlag m

Woche 2

Aufhellungen vorhanden:

Aufgehellte Kultur:

Abstand zwischen aufgehellter Kultur und behandeltem Schlag m

Woche 3

Aufhellungen vorhanden:

Aufgehellte Kultur:

Abstand zwischen aufgehellter Kultur und behandeltem Schlag m

Woche 4

Aufhellungen vorhanden:

Aufgehellte Kultur:

Abstand zwischen aufgehellter Kultur und behandeltem Schlag m

Woche 5

Aufhellungen vorhanden:

Aufgehellte Kultur:

Abstand zwischen aufgehellter Kultur und behandeltem Schlag m

Wenn Aufhellungen vorhanden amtlicher Dienst informiert am: _____
 Zulassungsinhaber informiert am: _____