SCHADNAGERBEKÄMPFUNG

Betrieb:_____ **Betriebsart:**_____

Checkliste

Gifttyp: ☐ Haftgift

☐ Fraßgift als Schüttköder

☐ Fraßgift als Formköder

Handelsname:_____

Wirkstoff:_____

Anzahl der Köderstellen / Rattenfutterkisten:_____

Position der Köderstellen / Rattenfutterkisten:_____

Skizze / Lageplan

Vorköderung: ☐ ja ☐ nein

Köderannahme: ☐ ja ☐ nein

Tägliche Kontrollen der Köderstellen: ☐ ja ☐ nein

Nachlegen des Köders: ☐ ja ☐ nein

Zeitraum der Köderauslegung:_____

Beobachtung über Abnahme der Wirkung (Resistenzen): ☐ ja ☐ nein

www.vetclinic.at
office.grossendorf@vetclinic.at
TRAUNKREIS VET CLINIC GmbH
Großendorf 3
4551 Ried im Traunkreis
Tel. 07588 6170 (Schwein)
Tel. 07586 20708 (Rind)