

Giftpflanzenkontrolle



Betrieb: _____

Kultur: _____

Feldstück: _____

PA-Pflanze	vorhanden		nicht vorhanden	Anmerkung (z.B: wo am Feld?)
	viel	wenig		
Jakobs-Greiskraut				
Gemeines Greiskraut				
Acker-Vergissmeinnicht				
Sonnen-Wolfsmilch				
Schwarzes Bilsenkraut				
Gemeiner Stechapfel				
Schwarzer Nachtschatten				

Personen	Datum	Stunden

Unterschrift: _____

Kontrolle durch Waldland

Name: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Anmerkungen:

- Bestand in Ordnung
- Bestand NICHT in Ordnung