

# Anwendung von Pflanzenschutzmitteln nach PEFC-Leitlinien

**Ziel:** Minimierung des Pflanzenschutzmitteleinsatzes

Abt.:	Flächengröße:	Datum:
-------	---------------	--------

**Diagnose** (was, wo):

**Bekämpfungsnotwendigkeit prüfen:**

Bestandesbedrohend ?      JA      NEIN  
 Kulturhindernis ?      JA      NEIN

**Begründung:**

**Keine Maßnahmen**

(ggf. Beratung durch NW-FVA)

**Handlungsalternativen prüfen**

<p><b><u>Mechanische Maßnahmen:</u></b></p> <p>Kosten: Fläche: erwartete Wirkung:</p>	<p><b><u>Biol./biotech./waldb. Maßn.:</u></b></p> <p>Kosten: Fläche: erwartete Wirkung:</p>	<p><b><u>Chemische Maßnahmen:</u></b></p> <p>Kosten: Fläche: erwartete Wirkung:</p>
---	---	---

**Begründung für die gewählten Maßnahmen:**

  
  

<p><b>Durchführung (wer, wann):</b></p>	<p><b>Anwendungstechnik:</b></p>
---	----------------------------------

**Erfolgskontrolle /Nebenwirkungen:**

Datum:  
Datum:

Bemerkungen:

**Beratung durch NW-FVA**

Datum:  
Berater:  
Ergebnis:

