

Wolffmischung / Semopur 7.4 - Bestellung

für die Maikäferengerlingsbekämpfung in der Stadt Vogtsburg i.K. im Jahr 2025

Reb- und Obstgrundstücke in Vogtsburg werden vom Land gefördert (mind. 5 ar)

Zu- und Vorname _____

Wohnort / Straße _____

Ifd.Nr.	Gemarkung		Gewann	Flst.Nr.	Pro Position nur eine Saat Mischung möglich		Pflanzjahr
					Wolff-Mischung Größe/ar	SemoPur 7.4 Größe/ar	
1.					O D E R		
2.							
3.							
4.							
5.							

Durch meine Unterschrift bestätige ich, dass ich das Saatgut im Jahre 2025 nur auf dem/den vorstehend aufgeführten Grundstück/en entsprechend den Anwendungsvorgaben ausbringen werde.

Vogtsburg i.K.,.....

.....

(Unterschrift)

Empfangsbestätigung

Durch meine Unterschrift bestätige ich, den Erhalt von

Wolff-Mischung _____ kg

SemoPur 7.4 _____ kg

Vogtsburg i.K.,.....

.....

(Unterschrift)