

# Schädlingsprophylaxe

Betrieb: .....

Verantwortliche Person: .....

ggf. Schädlingsbekämpfungsfirma: .....

Datum	Bereich	Befund	Maßnahme	Unterschrift

**Bei einem Schädlingsbefall sind in einem Grundrissplan des Betriebes die Köderstellen einzuzeichnen und in einem Index zu beschreiben!**