



Anmeldung Feld zur Nematodenkontrolle
Unter Kontrolle des eidgenössischen Dienstes für Saat- und Pflanzgut

SEMAG, Saat- und Pflanzgut AG

Schachenstrasse 41

3421 Lyssach

Adresse Produzent:

Anbaujahr: _____

Feldname: _____

Fläche Feld (a): _____

Hauptkultur (Vorfrucht vor den PK): _____

Standort des Feldes / Zufahrt: _____

Skizze des Feldes:

| |
|---------------------|
| Bemerkungen: |
|---------------------|

| | |
|---------------|--------------------------------|
| Datum: | Unterschrift Produzent: |
|---------------|--------------------------------|