

# Sonderbewilligung Granulate in Kartoffeln

## Antrag

☞ Möglichst rechtzeitig, für Granulate mind. 1 Woche vor dem Einsatz, schriftlich oder telefonisch zu richten an BBZN, Sennweidstrasse 35, 6276 Hohenrain, Tel. 041/228 30 81.

**Antragsteller:** Name: ..... Vorname: .....  
 Adresse: ..... PLZ: ..... Ort: .....  
 Betriebs-Nr.: ..... Tel.: ..... / .....

beantragt eine Sonderbewilligung für den Einsatz eines insektiziden Granulates wie "Ephosin"

	Parzelle 1	Parzelle 2	Parzelle 3	Parzelle 4
Name				
Fläche (Aren)				
Vorkultur vor 1 J.				
Vorkultur vor 2 J.				
Vorkultur vor 3 J.				
Vorkultur vor 4 J.				
KW in FF (ja/nein)				
Drahtwurmschaden in dieser Parzelle? (ja/nein)				
Parzelle in Vorjahren bewässert? (ja/nein)				
Voraussichtlicher Erntetermin				

## Bewilligung (wird vom Berater ausgefüllt)

	Parzelle 1	Parzelle 2	Parzelle 3	Parzelle 4
Einsatz von Ephosin bewilligt (ja/nein)				

## Auflagen:

- Aufwandmenge: 10 kg/ha
- Als unbehandeltes Kontrollfenster gilt der 4 m breite unbehandelte Feldrand oder eine unbehandelte Are
- genügend Bodenwärme: Wirkung von Ephosin nur bei über 8 - 10 ° C Bodentemperatur
- Das Granulat muss in die Saattfurche ausgebracht und vollständig mit Erde zugedeckt werden
- Ephosin darf nur mit den gemäss technischem Merkblatt zugelassenen speziellen Granulatstreuern angewendet werden (Siehe technisches Merkblatt im Anhang)
- Ephosin darf nur 1-mal pro Jahr / Feld angewendet werden
- Beim Befüllen des Granulatstreuers sind Schutzhandschuhe und ein Schutzanzug zu tragen

RECHNUNG	Fr.
<input type="checkbox"/> Bearbeitungsgebühr für Sonderbewilligung (Fr. 20.-)	.....
<input type="checkbox"/> Pflanzenschutzberatung vom: .....	Anzahl Std. .... à Fr. 100.-- .....
	Anfahrtpauschale à Fr. 30.-- .....
	Anzahl km .... à Fr. 0.65-- .....
<b>Gesamt-Total inkl. 8.0% MWST.</b>	<u>.....</u>
<i>Dieser Betrag ist mit beiliegendem Einzahlungsschein innert 10 Tagen einzuzahlen.</i>	
.....	.....
Ort, Datum	Unterschrift