

<b>Anwendungsbewilligung</b> Holzspritzkontrolle	WA _____ Kontrolle jeweils bis 1. Oktober an WA einreichen			Seiten-Nr. _____		
<b>Die Bewilligung wird erteilt</b> von _____ bis _____  Unterschrift _____	<b>Bewilligungsinhaber</b> Name _____ Vorname _____ Adresse / Ort _____ Unterschrift _____			<b>Vollständig ausfüllen, nur 1 Spritzmittel pro Formular</b> Spritzmittel _____ Herstellerfirma _____ Dosierung _____ % Total Konzentratverbrauch _____ Liter		
Wald- / Holzbesitzer, Waldort	Lagerplatz	Spritzdatum	Plättli-Nr.	Los-Nr.	Holzmenge [m <sup>3</sup> ]	Spritzbrühe [Liter]
Visum WA	_____			<b>Total</b>	_____	_____