

Schädlingsbekämpfungs-Dokumentation

Empfohlene Häufigkeit: mindestens 1x wöchentlich

Unternehmensname:	
Verantwortliche/r:	
Betriebsbereich:	☐ Küche ☐ Lager ☐ Gastraum Andere _____ ☐ Sanitäranlage ☐ Terrasse

 Ihr Ansprechpartner:
Ozan Varol
 02233-8051555
 info@kaeferlingpro.com

Datum	Befall (Ja – Nein)	Art des Befalls (z.B. Schaben, Maus...)	Maßnahmen	Unterschrift

Datum, Unterschrift des Verantwortlichen