



Kontrollbericht Nr.:

## OFFIZIELLE KONTROLLE DER PFLANZENSCHUTZGERÄTE MELDEBOGEN FÜR NEUGERÄTE

Anschrift des Besitzers

Marke:  Baujahr:   
 Typ:  Masch-nr.:   
 Anbaugerät:  Aufbaugerät:  Anhängegerät:  Selbstfahrer:   
 Privatgerät:  Gemeinschaftsgerät:  Anzahl der Benutzer:  Neugerät:

Bemerkungen, Empfehlungen, ersetzte Teile, Reparaturen:

Bauteil / Merkmal	Geräteausstattung
<b>1. Allgemeines</b>	
<b>2. Pumpe</b>	Kolben- <input type="checkbox"/> Membranpumpe <input type="checkbox"/> Typ und Nennleistung <input type="text"/> l/min Anzahl Kolben / Kammern <input type="text"/> St. <input type="text"/> l/min bei 0 bar <input type="text"/> l/min bei <input type="text"/> bar
<b>3. Rührwerk</b>	mechanisch <input type="checkbox"/> hydraulisch <input type="checkbox"/>
<b>4. Behälter</b>	Nennvolumen <input type="text"/> Liter Frischwassertank ja <input type="checkbox"/> Liter <input type="text"/> nein <input type="checkbox"/>
<b>5. Armaturen</b>	Dr-Messer: <input type="text"/> bar max. Dr-Messer: mech. <input type="checkbox"/> elektr. <input type="checkbox"/> Anz. Teilbreiten <input type="text"/> mechanisch <input type="checkbox"/> elektrisch <input type="checkbox"/> Regelcomputer ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
<b>6. Leitungssystem</b>	Gummischläuche ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Metallrohre ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> PVC-Rohre ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
<b>7. Filterung</b>	selbstreinigendes Druckfilter ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
<b>8. Spritzgestänge</b>	Arbeitsbreite <input type="text"/> m Düsenabstand <input type="text"/> cm Klappung mech. <input type="checkbox"/> hydr. <input type="checkbox"/> Höhenverst. <input type="checkbox"/> mech. <input type="checkbox"/> stufenlos <input type="checkbox"/> hydr. sonst. hydr. Verstellung <input type="text"/>
<b>9. Düsen</b>	Anzahl <input type="text"/> Stück Düsen erneuert ? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Marke, Typ <input type="text"/> Hohlkegel / Flachstrahl / <input type="text"/>

Ort und Datum: