ESRA - Reviereben *(Site level)*

Anwendungs-zeitraum	**Fachbewilligung für:**	**PSM: Name des Mittels**			**ja FSC-zertifiziert**					
								Risikomanagement		Auswertung
Datum	**Ort und Los Nr (ev. Plättli) oder x-Koord / y-Koord**	Baum art	**behandeltes Holz (m3)**	Basis des Polters (m2)	**PSM unver-dünnt (l)**	**PSM Spritz-brühe (l)**	**ausführende Person**	Gewässerschutz gecheckt?	Abstand zu Oberflä-	PSM (l/m3)
Total	**Auswertung PSM (l/m3)**			**0**		**0**	**0**			

Unterschrift des Verantwortlichen: