

**Schlagkartei Grunddaten** (ist vollständig auszufüllen)

**Schlagkartei Freilandgemüse**

**Gemüseart**..... vorgesehener Verwendungszweck.....  
Anbaujahr.....

**Beantragtes Förderprogramm:** Integrierter Anbau

**Standortangaben**

Gemarkung:                      Flur:                                      Feldblock: .....

Schlagbezeichnung..... Schlaggröße/ ha.....

Bodenart..... Ackerzahl..... Standorteinheit.....

Zwischenfrucht..... Vorfrucht..... Ertragsziel.....

**Angaben zum Anbau**

Aussaat/..... Sorte..... Aussaatmenge .....Korn/ ha  
Pflanzung:                      Sorte..... Pflanzen/ ha

Sorte.....  
Sorte.....  
Sorte.....

Reihenabstand..... Endbestandsdichte..... Pflanzen/ ha.....

**Bodenbearbeitung**

Datum	Verfahren	Geräte

**Chemische Unkrautbekämpfung**

Datum/ Entwicklungsstadium	PSM	Aufwandmenge/ha

**Schlagkartei Grunddaten** (ist vollständig auszufüllen)

**Nicht chemische Unkrautbekämpfung ( mechanische, thermische, sonstige )**

Datum/ Entwicklungsstadium	Verfahren	Anzahl/Arbeitsgänge

**Integrierte Pflanzenschutzmaßnahmen ( Schadschwellen, Schutz von Nützlingen u. a. )**

Datum	Schaderreger/ Befallsstärke/ Begründung	PSM	Aufwandmenge kg bzw. l/ha	Einschätzung Bekämpfungserfolg

**Beregnung (Menge in mm)**

Datum	Anzahl der Gaben	Höhe der Wassergabe (mm/Tag)

**Organische Düngung in den letzten drei Jahren**

Datum	Art	Menge	Nährstoffgehalte	
			Standardwerte	Analysenprotokoll
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Schlagkartei Grunddaten** (ist vollständig auszufüllen)

**Ermittlungen zum Erntezeitpunkt**

Datum:.....

Erntebeginn.....Ernteende.....Erntemenge/ ha.....

Ausfall durch..... Ernterückstände.....

**Untersuchungen des Erntegutes auf diesem Schlag (Nachweis)** ja  nein

- 10 Tage vor Erntebeginn ( Nitratwert ) .....

- Erntegut ( Nitratwert ) .....

- Einhaltung der Vorgaben der Rückstandshöchstmengen-Verordnung (VO) ja  nein

**N<sub>min</sub>-Rest-Untersuchung, wenn für diesen Schlag zutreffend**

- Untersuchungsdatum: .....

- Schlag: .....

- Wert : 0 -30 cm: .....kg N/ ha, 31 – 60 cm: ..... kg N/ ha

**Erklärung des Betriebes zur ordnungsgemäßen Führung der Ackerschlagkartei**

Die betrieblichen Angaben erfolgten vollständig und wahrheitsgemäß.

(Ort, Datum) ..... (Betriebsstempel) .....

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Betriebsinhabers bzw. -leiters)

1. Kontrolle durch..... am.....

2. Kontrolle durch..... am.....