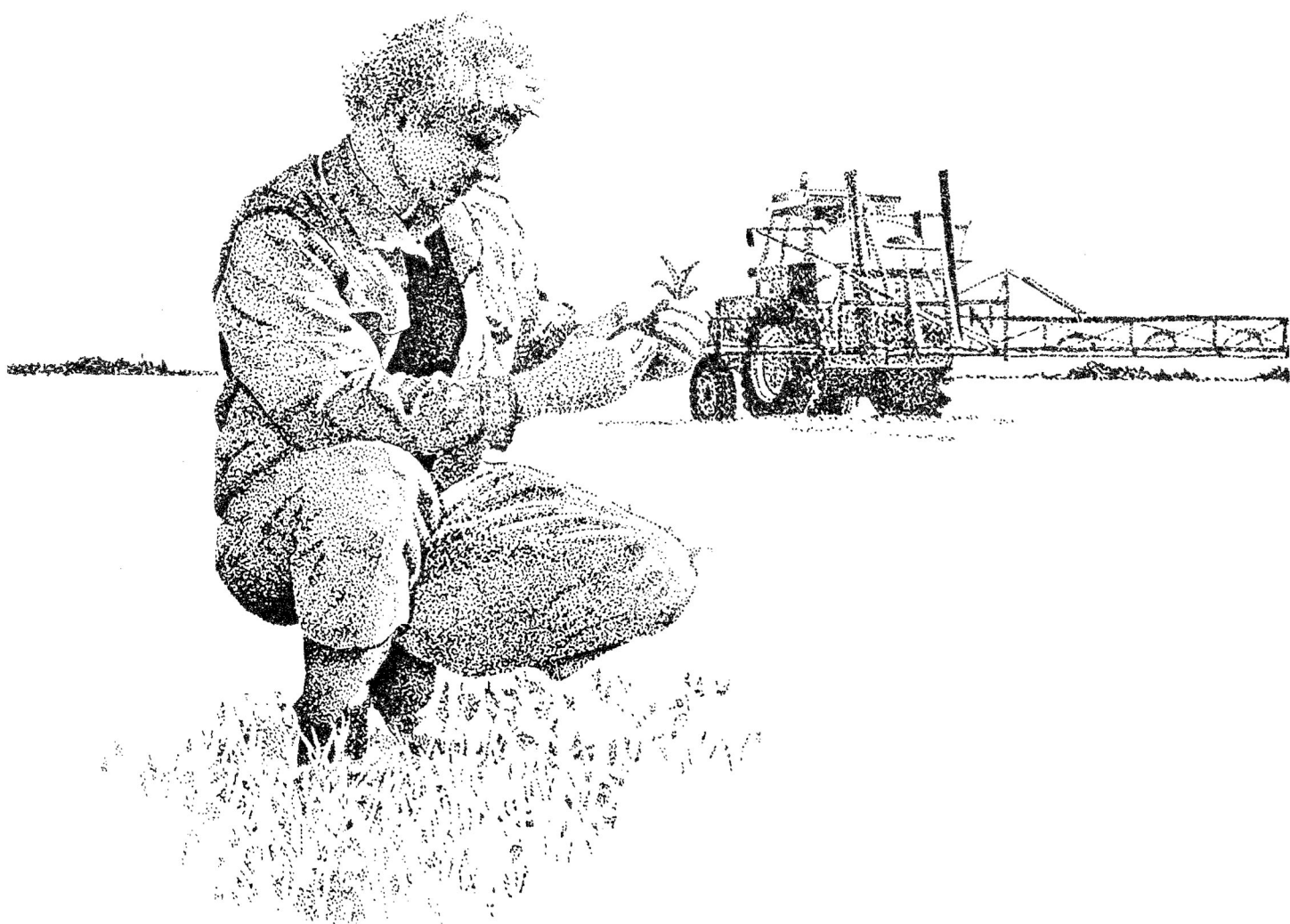


Producerad av Maskinkonsulent Robert Thorsén
© Copyright HARDI SKANDINAVIEN



SPRUTJOURNAL

672025 - S - 02.2002



HARDI SKANDINAVIEN

Box 50 444
202 14 Malmö
Tlf. 040 210 250 * Fax 040 210 251
skandinavien@hardi-international.com



Så här kan Du fylla i journalen



SPRUTJOURNAL

Sprutförare: Dag Sprutare Behörighetsbevis nr: XXXXXX / 95

Namn: <u>Oskar Oskarsson</u>					Adress: <u>Oskarsböda 3</u>						
Postnr: <u>123 45</u> Ort: <u>Böda</u>				Företag: <u>Backen 2:11</u>						VIND- O VÄD-	
DATUM	KL.	SKIFTE/HA	GRÖDA	PREPARAT	L/HA	DOS/HA	MUNST.	TRYCK	KM/TIM	M/S	RIKTN.
<u>21/5</u>	<u>17.¹⁵</u>	<u>B3 / 7,8</u>	<u>H-vete</u>	<u>Express 50T</u>	<u>180</u>	<u>1 tabl.</u>	<u>KR11003VS</u>	<u>3,0</u>	<u>8,0</u>	<u>2,2</u>	<u>SV</u>
				<u>Starane 180</u>		<u>0,6 L</u>					
<u>25/5</u>	<u>07.³⁰</u>	<u>C2 / 4,0</u>	<u>korn</u>	<u>Ariane S</u>	<u>200</u>	<u>1,5 L</u>	<u>4110-16</u>	<u>2,5</u>	<u>7,0</u>	<u>1,5</u>	<u>S</u>



Adress: Postnr: Ort:

ERFÖRHÅLLANDEN		SKYDDSZONER		ÖVRIGA NOTERINGAR	ÅR
VÄDERTYP	TEMP	VINDAVDRIFT	MARKTRANSPORT		
<u>Molnfritt</u>	<u>15°</u>	<u>m</u>	<u>1 m Rensbrunn</u>	<u>4 blad, 80%, 40 cm</u>	
		<u>12 m Vattentäkt</u>	<u>m</u>		
<u>Delvis molnigt</u>	<u>17°</u>	<u>50 m Växthus</u>	<u>6 m Risbäcken</u>	<u>3 blad, 85%, 40 cm, medel.</u>	
		<u>m</u>	<u>m</u>		
		<u>m</u>	<u>m</u>		
		<u>m</u>	<u>m</u>		
		<u>m</u>	<u>m</u>		



GÅRDENS SPRUTJOURNAL

Denna sprutjournal är Din dokumentation av det sprutarbete som utförts, på vilket sätt, när och under vilka omständigheter. Detta är faktorer som måste bokföras enligt den nya lagen som träder i kraft den 1 juli 1997. Journalen fyller även andra väsentliga uppgifter. Främst är det en erfarenhetsbank ur vilken man kan hämta information, men även uppföljning av det egna miljöarbetet.

Journalens uppbyggnad

Sprutjournalen är så uppbyggd att den på ett praktiskt sätt fungerar lika bra för den enskilde jordbrukaren som för den som sprutar åt andra. Genom att hela gårdens sprutarbete bokförs löpande på ett eller flera uppslag får Du en god och samlad överblick över det aktuella växtodlingsåret. I noteringskolumnen antecknas viktiga iakttagelser som kan vara vägledande för t.ex. dos- och preparatval, kvarstående grönsor m. m. *Det är här erfarenhetsbanken finns.*

En stor fördel med att använda SAM-blankettens skiftesbeteckning är att man då automatiskt får en hänvisning till en kartbild.

Genom att klippa bort årsrutorna i bladets högerkant erhåller Du ett flikregister för varje år, vilket gör det lättare att hitta rätt blad. På anteckningsbladet finns god plats för minnesanteckningar.

I journalens huvud finns utrymme för angivande av företagare och företag när Du t.ex. sprutar åt andra.

På journalens baksida antecknas vilka åtgärder som vidtagits för att minimera miljöriskerna för såväl den yttre som den personliga miljön. Här antecknas även sprutförarens namn och behörighet.

Skyddsavstånd

Skyddsavstånden till olika objekt samt angivande av dess känslighet är av stor betydelse. Anteckna därför alltid i meter avstånden till vattentäkter, villatomter, öppna diken, dräneringsbrunnar, naturvårdsområden och så vidare. Är Din granne eko- eller KRAV-odlare måste det också beaktas ur avståndshänsyn.

Fylls sprutan från öppet vattendrag via separat pump måste stort säkerhetsavstånd hållas. LRF rekommenderar att sprutan inte skall ställas upp närmare än 30 meter från vattendraget.

Skyddskläder

För Din egen säkerhet var noga med skyddskläderna. Använd den typ som anges på förpackningen. Efter en dags sprutarbete är det lika viktigt att spola av sprutan som att tvätta med tvållösning de skyddskläder som används under dagen. Kläder av engångstyp måste också sköljas av ordentligt för att få läggas i de vanliga soporna. Riskera inte Din hälsa, har Du råkat spilla preparat på kläderna, måste de bytas omedelbart. Preparatet tas upp genom huden. Efter varje fyllning bör Du alltid tvätta händer, armar och ansikte. Det är särskilt viktigt vid användandet av pulverpreparat.

Med gott omdöme och funktionstestad spruta kan Du med bästa möjliga precision minska dosen jämfört med den rekommenderade och därmed spara både pengar och miljön. Den lägre dosen ger även högre skörd på grund av att preparatens kemiska påverkan minskar.



SPRUTJOURNAL

Sprutförare: Behörighetsbevis nr:/.....

Namn:						Adress:					
Postnr:			Ort:			Företag:				VIND- O VÄD-	
DATUM	KL.	SKIFTE/HA	GRÖDA	PREPARAT	L/HA	DOS/HA	MUNST.	TRYCK	KM/TIM	M/S	RIKTN.

För skiftesbeteckningen använd gärna samma som i Din SAM-blankett.

Skydd mot miljöpåverkan

Sprutan funktontestad: Ja, år..... Kontrollmärke:..... Ja; Nej.....

Påfyllningsutrustning:
 Direkt via hydrofor Förrådscistern
 separat pump från öppet vatten skyddsavståndm.

Ange även i meter avstånd till vattendrag, brunn (vatten- rens-) eller annat miljökänsligt objekt.

Påfyllning sker på:	Rengöring sker på/över:
.....m..... Platta med uppsamling	.....m.....
.....m..... Biologisk aktiv mark med rejält matjordslager	.....m.....
.....m..... Biobädd	.....m.....
.....m..... Grusplan	.....m.....



Adress: Postnr: Ort:.....

ERFÖRHÅLLANDEN		SKYDDSZONER		ÖVRIGA NOTERINGAR
VÄDERTYP	TEMP	VINDAVDRIFT	MARKTRANSPORT	
		m	m	Utveckl.stad, effekt, bomhöjd, duschkval. m. m.
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	

ÅR

Sköljtank på sprutan, volym liter.

Personlig skyddsutrustning:	Material	Bytesintervall
Sprutoverall	.....	.....
Visir	.....	.....
Förkläde	.....	.....
Stövlar	.....	.....
Handskar	.....	.....
Ansiktsmask	.....	.....
Andningsskydd	Halvmask.....	.....
	Helmask.....	Filtertyp.....

För kompletterande anteckningar använd anteckningsbladen längst bak i detta häfte.



SPRUTJOURNAL

Sprutförare: Behörighetsbevis nr:/.....

Namn:						Adress:					
Postnr:			Ort:			Företag:				VIND- O VÄD-	
DATUM	KL.	SKIFTE/HA	GRÖDA	PREPARAT	L/HA	DOS/HA	MUNST.	TRYCK	KM/TIM	M/S	RIKTN.

För skiftesbeteckningen använd gärna samma som i Din SAM-blankett.

Skydd mot miljöpåverkan

Sprutan funktionsstestad: Ja, år..... Kontrollmärke:..... Ja; Nej.....

Påfyllningsutrustning:

Direkt via hydrofor Förrådscistern
 separat pump från öppet vatten skyddsavståndm.

Ange även i meter avstånd till vattendrag, brunn (vatten- rens-) eller annat miljö känsligt objekt.

Påfyllning sker på:

Rengöring sker på/över:

- | | | |
|-------------|---|-------------|
|m..... | Platta med uppsamling |m..... |
|m..... | Biologisk aktiv mark med rejält matjordslager |m..... |
|m..... | Biobädd |m..... |
|m..... | Grusplan |m..... |



Adress: Postnr: Ort:.....

ERFÖRHÅLLANDEN		SKYDDSZONER		ÖVRIGA NOTERINGAR
VÄDERTYP	TEMP	VINDAVDRIFT	MARKTRANSPORT	
		m	m	Utveckl.stad, effekt, bomhöjd, duschkval. m. m.
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	

ÅR

Sköljtank på sprutan, volym liter.

Personlig skyddsutrustning:	Material	Bytesintervall
Sprutoverall	.....	.....
Visir	.....	.....
Förkläde	.....	.....
Stövlar	.....	.....
Handskar	.....	.....
Ansiktsmask	.....	.....
Andningsskydd	Halvmask.....	.....
	Helmask.....	Filtertyp.....

För kompletterande anteckningar använd anteckningsbladen längst bak i detta häfte.



SPRUTJOURNAL

Sprutförare: Behörighetsbevis nr:/.....

Namn:					Adress:						
Postnr:			Ort:		Företag:					VIND- O VÄD-	
DATUM	KL.	SKIFTE/HA	GRÖDA	PREPARAT	L/HA	DOS/HA	MUNST.	TRYCK	KM/TIM	M/S	RIKTN.

För skiftesbeteckningen använd gärna samma som i Din SAM-blankett.

Skydd mot miljöpåverkan

Sprutan funktontestad: Ja, år..... Kontrollmärke:..... Ja; Nej.....

Påfyllningsutrustning:

Direkt via hydrofor Förrådscistern
separat pump från öppet vatten skyddsavståndm.

Ange även i meter avstånd till vattendrag, brunn (vatten- rens-) eller annat miljö känsligt objekt.

Påfyllning sker på:

Rengöring sker på/över:

- | | | |
|-------------|---|-------------|
|m..... | Platta med uppsamling |m..... |
|m..... | Biologisk aktiv mark med rejält matjordslager |m..... |
|m..... | Biobädd |m..... |
|m..... | Grusplan |m..... |



Adress: Postnr: Ort:.....

ERFÖRHÅLLANDEN		SKYDDSZONER		ÖVRIGA NOTERINGAR	ÅR
VÄDERTYP	TEMP	VINDAVDRIFT	MARKTRANSPORT		
		m	m	Utveckl.stad, effekt, bomhöjd, duschkval. m. m.	
		m	m		
		m	m		
		m	m		
		m	m		
		m	m		
		m	m		
		m	m		
		m	m		
		m	m		
		m	m		
		m	m		
		m	m		
		m	m		
		m	m		

Sköljtank på sprutan, volym liter.

Personlig skyddsutrustning:	Material	Bytesintervall
Sprutoverall	.....	.....
Visir	.....	.....
Förkläde	.....	.....
Stövlar	.....	.....
Handskar	.....	.....
Ansiktsmask	.....	.....
Andningsskydd	Halvmask.....	.....
	Helmask.....	Filtertyp.....

För kompletterande anteckningar använd anteckningsbladen längst bak i detta häfte.



SPRUTJOURNAL

Sprutförare: Behörighetsbevis nr:/.....

Namn:					Adress:						
Postnr:			Ort:		Företag:					VIND- O VÄD-	
DATUM	KL.	SKIFTE/HA	GRÖDA	PREPARAT	L/HA	DOS/HA	MUNST.	TRYCK	KM/TIM	M/S	RIKTN.

För skiftesbeteckningen använd gärna samma som i Din SAM-blankett.

Skydd mot miljöpåverkan

Sprutan funktionstestad: Ja, år..... Kontrollmärke:..... Ja; Nej.....

Påfyllningsutrustning:

Direkt via hydrofor Förrådscistern
 separat pump från öppet vatten skyddsavståndm.

Ange även i meter avstånd till vattendrag, brunn (vatten- rens-) eller annat miljö känsligt objekt.

Påfyllning sker på:

Rengöring sker på/över:

- | | | |
|-------------|---|-------------|
|m..... | Platta med uppsamling |m..... |
|m..... | Biologisk aktiv mark med rejält matjordslager |m..... |
|m..... | Biobädd |m..... |
|m..... | Grusplan |m..... |



Adress: Postnr: Ort:.....

ERFÖRHÅLLANDEN		SKYDDSZONER		ÖVRIGA NOTERINGAR
VÄDERTYP	TEMP	VINDAVDRIFT	MARKTRANSPORT	
		m	m	Utveckl.stad, effekt, bomhöjd, duschkval. m. m.
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	

ÅR

Sköljtank på sprutan, volym liter.

Personlig skyddsutrustning:	Material	Bytesintervall
Sprutoverall	.....	.....
Visir	.....	.....
Förkläde	.....	.....
Stövlar	.....	.....
Handskar	.....	.....
Ansiktsmask	.....	.....
Andningsskydd	Halvmask.....	.....
	Helmask.....	Filtertyp.....

För kompletterande anteckningar använd anteckningsbladen längst bak i detta häfte.



SPRUTJOURNAL

Sprutförare: Behörighetsbevis nr:/.....

Namn:					Adress:						
Postnr:			Ort:		Företag:					VIND- O VÄD-	
DATUM	KL.	SKIFTE/HA	GRÖDA	PREPARAT	L/HA	DOS/HA	MUNST.	TRYCK	KM/TIM	M/S	RIKTN.

För skiftesbeteckningen använd gärna samma som i Din SAM-blankett.

Skydd mot miljöpåverkan

Sprutan funktionsstestad: Ja, år..... Kontrollmärke:..... Ja; Nej.....

Påfyllningsutrustning:

Direkt via hydrofor Förrådscistern
separat pump från öppet vatten skyddsavståndm.

Ange även i meter avstånd till vattendrag, brunn (vatten- rens-) eller annat miljö känsligt objekt.

Påfyllning sker på:

Rengöring sker på/över:

- | | | |
|-------------|---|-------------|
|m..... | Platta med uppsamling |m..... |
|m..... | Biologisk aktiv mark med rejält matjordslager |m..... |
|m..... | Biobädd |m..... |
|m..... | Grusplan |m..... |



Adress: Postnr: Ort:.....

ERFÖRHÅLLANDEN		SKYDDSZONER		ÖVRIGA NOTERINGAR
VÄDERTYP	TEMP	VINDAVDRIFT	MARKTRANSPORT	
		m	m	Utveckl.stad, effekt, bomhöjd, duschkval. m. m.
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	

ÅR

Sköljtank på sprutan, volym liter.

Personlig skyddsutrustning:	Material	Bytesintervall
Sprutoverall	.....	.....
Visir	.....	.....
Förkläde	.....	.....
Stövlar	.....	.....
Handskar	.....	.....
Ansiktsmask	.....	.....
Andningsskydd	Halvmask.....	.....
	Helmask.....	Filtertyp.....

För kompletterande anteckningar använd anteckningsbladen längst bak i detta häfte.



SPRUTJOURNAL

Sprutförare: Behörighetsbevis nr:/.....

Namn:					Adress:						
Postnr:			Ort:		Företag:					VIND- O VÄD-	
DATUM	KL.	SKIFTE/HA	GRÖDA	PREPARAT	L/HA	DOS/HA	MUNST.	TRYCK	KM/TIM	M/S	RIKTN.

För skiftesbeteckningen använd gärna samma som i Din SAM-blankett.

Skydd mot miljöpåverkan

Sprutan funktions-testad: Ja, år..... Kontrollmärke:..... Ja; Nej.....

Påfyllningsutrustning:

Direkt via hydrofor Förrådscistern
separat pump från öppet vatten skyddsavståndm.

Ange även i meter avstånd till vattendrag, brunn (vatten- rens-) eller annat miljö känsligt objekt.

Påfyllning sker på:				Rengöring sker på/över:			
.....m.....	Platta med uppsamling	.....m.....		.....m.....			
.....m.....	Biologisk aktiv mark med rejält matjordslager	.....m.....		.....m.....			
.....m.....	Biobädd	.....m.....		.....m.....			
.....m.....	Grusplan	.....m.....		.....m.....			



Adress: Postnr: Ort:.....

ERFÖRHÅLLANDEN		SKYDDSZONER		ÖVRIGA NOTERINGAR	ÅR
VÄDERTYP	TEMP	VINDAVDRIFT	MARKTRANSPORT		
		m	m	Utveckl.stad, effekt, bomhöjd, duschkval. m. m.	
		m	m		
		m	m		
		m	m		
		m	m		
		m	m		
		m	m		
		m	m		
		m	m		
		m	m		
		m	m		
		m	m		
		m	m		
		m	m		
		m	m		
		m	m		

Sköljtank på sprutan, volym liter.

Personlig skyddsutrustning:	Material	Bytesintervall
Sprutoverall	.....	.....
Visir	.....	.....
Förkläde	.....	.....
Stövlar	.....	.....
Handskar	.....	.....
Ansiktsmask	.....	.....
Andningsskydd	Halvmask.....	.....
	Helmask.....	Filtertyp.....

För kompletterande anteckningar använd anteckningsbladen längst bak i detta häfte.



SPRUTJOURNAL

Sprutförare: Behörighetsbevis nr:/.....

Namn:					Adress:						
Postnr:			Ort:		Företag:					VIND- O VÄD-	
DATUM	KL.	SKIFTE/HA	GRÖDA	PREPARAT	L/HA	DOS/HA	MUNST.	TRYCK	KM/TIM	M/S	RIKTN.

För skiftesbeteckningen använd gärna samma som i Din SAM-blankett.

Skydd mot miljöpåverkan

Sprutan funktionstestad: Ja, år..... Kontrollmärke:..... Ja; Nej.....

Påfyllningsutrustning:

Direkt via hydrofor Förrådscistern
 separat pump från öppet vatten skyddsavståndm.

Ange även i meter avstånd till vattendrag, brunn (vatten- rens-) eller annat miljö känsligt objekt.

Påfyllning sker på:

.....m..... Platta med uppsamling
m..... Biologisk aktiv mark med rejält matjordslager
m..... Biobädd
m..... Grusplan

Rengöring sker på/över:

.....m.....
m.....
m.....
m.....



Adress: Postnr: Ort:.....

ERFÖRHÅLLANDEN		SKYDDSZONER		ÖVRIGA NOTERINGAR
VÄDERTYP	TEMP	VINDAVDRIFT	MARKTRANSPORT	
		m	m	Utveckl.stad, effekt, bomhöjd, duschkval. m. m.
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	

ÅR

Sköljtank på sprutan, volym liter.

Personlig skyddsutrustning:	Material	Bytesintervall
Sprutoverall	.....	.....
Visir	.....	.....
Förkläde	.....	.....
Stövlar	.....	.....
Handskar	.....	.....
Ansiktsmask	.....	.....
Andningsskydd	Halvmask.....	.....
	Helmask.....	Filtertyp.....

För kompletterande anteckningar använd anteckningsbladen längst bak i detta häfte.



SPRUTJOURNAL

Sprutförare: Behörighetsbevis nr:/.....

Namn:					Adress:						
Postnr:			Ort:		Företag:					VIND- O VÄD-	
DATUM	KL.	SKIFTE/HA	GRÖDA	PREPARAT	L/HA	DOS/HA	MUNST.	TRYCK	KM/TIM	M/S	RIKTN.

För skiftesbeteckningen använd gärna samma som i Din SAM-blankett.

Skydd mot miljöpåverkan

Sprutan funktionsstestad: Ja, år..... Kontrollmärke:..... Ja; Nej.....

Påfyllningsutrustning:

Direkt via hydrofor Förrådscistern
separat pump från öppet vatten skyddsavståndm.

Ange även i meter avstånd till vattendrag, brunn (vatten- rens-) eller annat miljö känsligt objekt.

Påfyllning sker på:

Rengöring sker på/över:

- | | | |
|-------------|---|-------------|
|m..... | Platta med uppsamling |m..... |
|m..... | Biologisk aktiv mark med rejält matjordslager |m..... |
|m..... | Biobädd |m..... |
|m..... | Grusplan |m..... |



Adress: Postnr: Ort:.....

ERFÖRHÅLLANDEN		SKYDDSZONER		ÖVRIGA NOTERINGAR
VÄDERTYP	TEMP	VINDAVDRIFT	MARKTRANSPORT	
		m	m	Utveckl.stad, effekt, bomhöjd, duschkval. m. m.
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	

ÅR

Sköljtank på sprutan, volym liter.

Personlig skyddsutrustning:	Material	Bytesintervall
Sprutoverall	.....	.....
Visir	.....	.....
Förkläde	.....	.....
Stövlar	.....	.....
Handskar	.....	.....
Ansiktsmask	.....	.....
Andningsskydd	Halvmask.....	.....
	Helmask.....	Filtertyp.....

För kompletterande anteckningar använd anteckningsbladen längst bak i detta häfte.



SPRUTJOURNAL

Sprutförare: Behörighetsbevis nr:/.....

Namn:					Adress:						
Postnr:			Ort:		Företag:					VIND- O VÄD-	
DATUM	KL.	SKIFTE/HA	GRÖDA	PREPARAT	L/HA	DOS/HA	MUNST.	TRYCK	KM/TIM	M/S	RIKTN.

För skiftesbeteckningen använd gärna samma som i Din SAM-blankett.

Skydd mot miljöpåverkan

Sprutan funktionstestad: Ja, år..... Kontrollmärke:..... Ja; Nej.....

Påfyllningsutrustning:

Direkt via hydrofor Förrådscistern
separat pump från öppet vatten skyddsavståndm.

Ange även i meter avstånd till vattendrag, brunn (vatten- rens-) eller annat miljö känsligt objekt.

Påfyllning sker på:	Rengöring sker på/över:
.....m..... Platta med uppsamling	.....m.....
.....m..... Biologisk aktiv mark med rejält matjordslager	.....m.....
.....m..... Biobädd	.....m.....
.....m..... Grusplan	.....m.....



Adress: Postnr: Ort:.....

ERFÖRHÅLLANDEN		SKYDDSZONER		ÖVRIGA NOTERINGAR
VÄDERTYP	TEMP	VINDAVDRIFT	MARKTRANSPORT	
		m	m	Utveckl.stad, effekt, bomhöjd, duschkval. m. m.
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	

ÅR

Sköljtank på sprutan, volym liter.

Personlig skyddsutrustning:	Material	Bytesintervall
Sprutoverall	.....	.....
Visir	.....	.....
Förkläde	.....	.....
Stövlar	.....	.....
Handskar	.....	.....
Ansiktsmask	.....	.....
Andningsskydd	Halvmask.....	.....
	Helmask.....	Filtertyp.....

För kompletterande anteckningar använd anteckningsbladen längst bak i detta häfte.



SPRUTJOURNAL

Sprutförare: Behörighetsbevis nr:/.....

Namn:					Adress:						
Postnr:			Ort:		Företag:					VIND- O VÄD-	
DATUM	KL.	SKIFTE/HA	GRÖDA	PREPARAT	L/HA	DOS/HA	MUNST.	TRYCK	KM/TIM	M/S	RIKTN.

För skiftesbeteckningen använd gärna samma som i Din SAM-blankett.

Skydd mot miljöpåverkan

Sprutan funktionstestad: Ja, år..... Kontrollmärke:..... Ja; Nej.....

Påfyllningsutrustning:

Direkt via hydrofor Förrådscistern
separat pump från öppet vatten skyddsavståndm.

Ange även i meter avstånd till vattendrag, brunn (vatten- rens-) eller annat miljö känsligt objekt.

Påfyllning sker på:

Rengöring sker på/över:

- | | | |
|-------------|---|-------------|
|m..... | Platta med uppsamling |m..... |
|m..... | Biologisk aktiv mark med rejält matjordslager |m..... |
|m..... | Biobädd |m..... |
|m..... | Grusplan |m..... |



Adress: Postnr: Ort:.....

ERFÖRHÅLLANDEN		SKYDDSZONER		ÖVRIGA NOTERINGAR
VÄDERTYP	TEMP	VINDAVDRIFT	MARKTRANSPORT	
		m	m	Utveckl.stad, effekt, bomhöjd, duschkval. m. m.
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	

ÅR

Sköljtank på sprutan, volym liter.

Personlig skyddsutrustning:	Material	Bytesintervall
Sprutoverall	.....	.....
Visir	.....	.....
Förkläde	.....	.....
Stövlar	.....	.....
Handskar	.....	.....
Ansiktsmask	.....	.....
Andningsskydd	Halvmask.....	.....
	Helmask.....	Filtertyp.....

För kompletterande anteckningar använd anteckningsbladen längst bak i detta häfte.



SPRUTJOURNAL

Sprutförare: Behörighetsbevis nr:/.....

Namn:					Adress:						
Postnr:			Ort:		Företag:					VIND- O VÄD-	
DATUM	KL.	SKIFTE/HA	GRÖDA	PREPARAT	L/HA	DOS/HA	MUNST.	TRYCK	KM/TIM	M/S	RIKTN.

För skiftesbeteckningen använd gärna samma som i Din SAM-blankett.

Skydd mot miljöpåverkan

Sprutan funktionsstestad: Ja, år..... Kontrollmärke:..... Ja; Nej.....

Påfyllningsutrustning:

Direkt via hydrofor Förrådscistern
 separat pump från öppet vatten skyddsavståndm.

Ange även i meter avstånd till vattendrag, brunn (vatten- rens-) eller annat miljö känsligt objekt.

Påfyllning sker på: _____ Rengöring sker på/över: _____

- | | | |
|-------------|---|-------------|
|m..... | Platta med uppsamling |m..... |
|m..... | Biologisk aktiv mark med rejält matjordslager |m..... |
|m..... | Biobädd |m..... |
|m..... | Grusplan |m..... |



Adress: Postnr: Ort:.....

ERFÖRHÅLLANDEN		SKYDDSZONER		ÖVRIGA NOTERINGAR	ÅR
VÄDERTYP	TEMP	VINDAVDRIFT	MARKTRANSPORT		
				Utveckl.stad, effekt, bomhöjd, duschkval. m. m.	
		m	m		
		m	m		
		m	m		
		m	m		
		m	m		
		m	m		
		m	m		
		m	m		
		m	m		
		m	m		
		m	m		
		m	m		
		m	m		
		m	m		
		m	m		
		m	m		

Sköljtank på sprutan, volym liter.

Personlig skyddsutrustning:	Material	Bytesintervall
Sprutoverall	.....	.....
Visir	.....	.....
Förkläde	.....	.....
Stövlar	.....	.....
Handskar	.....	.....
Ansiktsmask	.....	.....
Andningsskydd	Halvmask.....	.....
	Helmask.....	Filtertyp.....

För kompletterande anteckningar använd anteckningsbladen längst bak i detta häfte.



SPRUTJOURNAL

Sprutförare: Behörighetsbevis nr:/.....

Namn:					Adress:						
Postnr:			Ort:		Företag:					VIND- O VÄD-	
DATUM	KL.	SKIFTE/HA	GRÖDA	PREPARAT	L/HA	DOS/HA	MUNST.	TRYCK	KM/TIM	M/S	RIKTN.

För skiftesbeteckningen använd gärna samma som i Din SAM-blankett.

Skydd mot miljöpåverkan

Sprutan funktionsstestad: Ja, år..... Kontrollmärke:..... Ja; Nej.....

Påfyllningsutrustning:

Direkt via hydrofor Förrådscistern
separat pump från öppet vatten skyddsavståndm.

Ange även i meter avstånd till vattendrag, brunn (vatten- rens-) eller annat miljö känsligt objekt.

Påfyllning sker på:

-m..... Platta med uppsamling
-m..... Biologisk aktiv mark med rejält matjordslager
-m..... Biobädd
-m..... Grusplan

Rengöring sker på/över:

-m.....
-m.....
-m.....
-m.....



Adress: Postnr: Ort:.....

ERFÖRHÅLLANDEN		SKYDDSZONER		ÖVRIGA NOTERINGAR
VÄDERTYP	TEMP	VINDAVDRIFT	MARKTRANSPORT	
		m	m	Utveckl.stad, effekt, bomhöjd, duschkval. m. m.
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	

ÅR

Sköljtank på sprutan, volym liter.

Personlig skyddsutrustning:	Material	Bytesintervall
Sprutoverall	.....	.....
Visir	.....	.....
Förkläde	.....	.....
Stövlar	.....	.....
Handskar	.....	.....
Ansiktsmask	.....	.....
Andningsskydd	Halvmask.....	.....
	Helmask.....	Filtertyp.....

För kompletterande anteckningar använd anteckningsbladen längst bak i detta häfte.



SPRUTJOURNAL

Sprutförare: Behörighetsbevis nr:/.....

Namn:					Adress:						
Postnr:			Ort:		Företag:					VIND- O VÄD-	
DATUM	KL.	SKIFTE/HA	GRÖDA	PREPARAT	L/HA	DOS/HA	MUNST.	TRYCK	KM/TIM	M/S	RIKTN.

För skiftesbeteckningen använd gärna samma som i Din SAM-blankett.

Skydd mot miljöpåverkan

Sprutan funktionsstestad: Ja, år..... Kontrollmärke:..... Ja; Nej.....

Påfyllningsutrustning:

Direkt via hydrofor Förrådscistern
separat pump från öppet vatten skyddsavståndm.

Ange även i meter avstånd till vattendrag, brunn (vatten- rens-) eller annat miljö känsligt objekt.

Påfyllning sker på:

Rengöring sker på/över:

- | | | |
|-------------|---|-------------|
|m..... | Platta med uppsamling |m..... |
|m..... | Biologisk aktiv mark med rejält matjordslager |m..... |
|m..... | Biobädd |m..... |
|m..... | Grusplan |m..... |



Adress: Postnr: Ort:.....

ERFÖRHÅLLANDEN		SKYDDSZONER		ÖVRIGA NOTERINGAR	ÅR
VÄDERTYP	TEMP	VINDAVDRIFT	MARKTRANSPORT		
				Utveckl.stad, effekt, bomhöjd, duschkval. m. m.	
		m	m		
		m	m		
		m	m		
		m	m		
		m	m		
		m	m		
		m	m		
		m	m		
		m	m		
		m	m		
		m	m		
		m	m		
		m	m		
		m	m		
		m	m		
		m	m		
		m	m		

Sköljtank på sprutan, volym liter.

Personlig skyddsutrustning:

Material

Bytesintervall

Sprutoverall

Visir

Förkläde

Stövlar

Handskar

Ansiktsmask

Andningsskydd

Halvmask.....

Helmask.....

Filtertyp.....

För kompletterande anteckningar använd anteckningsbladen längst bak i detta häfte.



SPRUTJOURNAL

Sprutförare: Behörighetsbevis nr:/.....

Namn:					Adress:						
Postnr:			Ort:		Företag:					VIND- O VÄD-	
DATUM	KL.	SKIFTE/HA	GRÖDA	PREPARAT	L/HA	DOS/HA	MUNST.	TRYCK	KM/TIM	M/S	RIKTN.

För skiftesbeteckningen använd gärna samma som i Din SAM-blankett.

Skydd mot miljöpåverkan

Sprutan funktionstestad: Ja, år..... Kontrollmärke:..... Ja; Nej.....

Påfyllningsutrustning:

Direkt via hydrofor Förrådscistern
 separat pump från öppet vatten skyddsavståndm.

Ange även i meter avstånd till vattendrag, brunn (vatten- rens-) eller annat miljö känsligt objekt.

Påfyllning sker på: Rengöring sker på/över:

- | | |
|---|-------------|
|m..... Platta med uppsamling |m..... |
|m..... Biologisk aktiv mark med rejält matjordslager |m..... |
|m..... Biobädd |m..... |
|m..... Grusplan |m..... |



Adress: Postnr: Ort:.....

ERFÖRHÅLLANDEN		SKYDDSZONER		ÖVRIGA NOTERINGAR
VÄDERTYP	TEMP	VINDAVDRIFT	MARKTRANSPORT	
		m	m	Utveckl.stad, effekt, bomhöjd, duschkval. m. m.
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	

ÅR

Sköljtank på sprutan, volym liter.

Personlig skyddsutrustning:	Material	Bytesintervall
Sprutoverall	.....	.....
Visir	.....	.....
Förkläde	.....	.....
Stövlar	.....	.....
Handskar	.....	.....
Ansiktsmask	.....	.....
Andningsskydd	Halvmask.....	.....
	Helmask.....	Filtertyp.....

För kompletterande anteckningar använd anteckningsbladen längst bak i detta häfte.



SPRUTJOURNAL

Sprutförare: Behörighetsbevis nr:/.....

Namn:					Adress:						
Postnr:			Ort:		Företag:					VIND- O VÄD-	
DATUM	KL.	SKIFTE/HA	GRÖDA	PREPARAT	L/HA	DOS/HA	MUNST.	TRYCK	KM/TIM	M/S	RIKTN.

För skiftesbeteckningen använd gärna samma som i Din SAM-blankett.

Skydd mot miljöpåverkan

Sprutan funktionstestad: Ja, år..... Kontrollmärke:..... Ja; Nej.....

Påfyllningsutrustning:

Direkt via hydrofor Förrådscistern
 separat pump från öppet vatten skyddsavståndm.

Ange även i meter avstånd till vattendrag, brunn (vatten- rens-) eller annat miljö känsligt objekt.

Påfyllning sker på:

Rengöring sker på/över:

- | | | |
|-------------|---|-------------|
|m..... | Platta med uppsamling |m..... |
|m..... | Biologisk aktiv mark med rejält matjordslager |m..... |
|m..... | Biobädd |m..... |
|m..... | Grusplan |m..... |



Adress: Postnr: Ort:.....

ERFÖRHÅLLANDEN		SKYDDSZONER		ÖVRIGA NOTERINGAR
VÄDERTYP	TEMP	VINDAVDRIFT	MARKTRANSPORT	
		m	m	Utveckl.stad, effekt, bomhöjd, duschkval. m. m.
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	
		m	m	

ÅR

Sköljtank på sprutan, volym liter.

Personlig skyddsutrustning:	Material	Bytesintervall
Sprutoverall	.....	.....
Visir	.....	.....
Förkläde	.....	.....
Stövlar	.....	.....
Handskar	.....	.....
Ansiktsmask	.....	.....
Andningsskydd	Halvmask.....	.....
	Helmask.....	Filtertyp.....

För kompletterande anteckningar använd anteckningsbladen längst bak i detta häfte.



SPRUTJOURNAL

Sprutförare: Behörighetsbevis nr:/.....

Namn:					Adress:						
Postnr:			Ort:		Företag:					VIND- O VÄD-	
DATUM	KL.	SKIFTE/HA	GRÖDA	PREPARAT	L/HA	DOS/HA	MUNST.	TRYCK	KM/TIM	M/S	RIKTN.

För skiftesbeteckningen använd gärna samma som i Din SAM-blankett.

Skydd mot miljöpåverkan

Sprutan funktontestad: Ja, år..... Kontrollmärke:..... Ja; Nej.....

Påfyllningsutrustning:

Direkt via hydrofor Förrådscistern
separat pump från öppet vatten skyddsavståndm.

Ange även i meter avstånd till vattendrag, brunn (vatten- rens-) eller annat miljö känsligt objekt.

Påfyllning sker på:

Rengöring sker på/över:

- | | | |
|-------------|---|-------------|
|m..... | Platta med uppsamling |m..... |
|m..... | Biologisk aktiv mark med rejält matjordslager |m..... |
|m..... | Biobädd |m..... |
|m..... | Grusplan |m..... |



Adress: Postnr: Ort:.....

ERFÖRHÅLLANDEN		SKYDDSZONER		ÖVRIGA NOTERINGAR	ÅR
VÄDERTYP	TEMP	VINDAVDRIFT	MARKTRANSPORT		
		m	m	Utveckl.stad, effekt, bomhöjd, duschkval. m. m.	
		m	m		
		m	m		
		m	m		
		m	m		
		m	m		
		m	m		
		m	m		
		m	m		
		m	m		
		m	m		
		m	m		
		m	m		
		m	m		
		m	m		

Sköljtank på sprutan, volym liter.

Personlig skyddsutrustning:	Material	Bytesintervall
Sprutoverall	.....	.....
Visir	.....	.....
Förkläde	.....	.....
Stövlar	.....	.....
Handskar	.....	.....
Ansiktsmask	.....	.....
Andningsskydd	Halvmask.....	.....
	Helmask.....	Filtertyp.....

För kompletterande anteckningar använd anteckningsbladen längst bak i detta häfte.



Egna minnesanteckningar

A series of horizontal dotted lines for writing notes.



Egna minnesanteckningar

A series of horizontal dotted lines for writing notes.



Egna minnesanteckningar

A series of horizontal dotted lines for writing notes.



Egna minnesanteckningar

A series of horizontal dotted lines for writing notes.



Egna minnesanteckningar

A series of horizontal dotted lines for writing notes.