Feuerbrandbekämpfung

Arbeitsrapport über die Kontrollen von Wirtspflanzen des Feuerbrandes im Siedlungsgebiet

Politische Gemeinde: .....

Mitarbeiter/in der Gemeinde

Name: ..... Vorname: .....

Adresse: .....

Datum	**Ort der Kontrolle** (Weiler, Quartier, Strassennamen, etc.)	**Arbeitszeit** in Stunden	**Diverses** in Franken
Total Stunden / Diverses in Franken			
Stundenansatz	Fr.....	Total Lohnsumme	
Gesamtaufwand der Gemeinde in Franken			

Für korrekte Angaben: Datum: ..... Unterschrift Mitarbeiter/in: .....

Geprüft: Datum: ..... Unterschrift der Gemeindebehörde: .....

LA TG, 9. April 2002