

Bewässerungsplan für: _____



Startzeit Programm: **A** _____ Uhr, Programm: **B** _____ Uhr, Programm: **C** _____ Uhr, Programm: **D** _____ Uhr

Bewässerungstage Programm: **A** Mo Die Mitt Do Fr Sa So **B** Mo Die Mitt Do Fr Sa So
C Mo Die Mitt Do Fr Sa So **D** Mo Die Mitt Do Fr Sa So

Stefan Krömer

staatl. gepr. Gartenbautechniker
 kroemer@bewaesserung.nrw

Dycker Feld 53
 c/o FSF Beteiligung GmbH
 42653 Solingen
 Fon: (0212) 243 589 40
 Fax: (0212) 243 589 42

In Verbindung mit einem SolarSync-Sensor oder einem Hydrowse-Steuergerät können die Bewässerungszeiten von 0% bis 150% variieren.

Ventil-Nr.	Ventil-kasten Nr	Programm	Berechnungsdauer im Programm:				Bewässerungsbereich	Anzahl Regner Tropfschlauch	Farbe/Nummer Anschlußdraht
			A 100%	B 100%	C 100%	D 100%			
1		A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>				Min.			
2		A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>				Min.			
3		A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>				Min.			
4		A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>				Min.			
5		A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>				Min.			
6		A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>				Min.			
7		A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>				Min.			
8		A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>				Min.			
9		A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>				Min.			
10		A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>				Min.			
11		A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>				Min.			
12		A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>				Min.			
13		A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>				Min.			
14		A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>				Min.			
15		A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>				Min.			
16		A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>				Min.			
17		A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>				Min.			
18		A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>				Min.			
19		A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>				Min.			
20		A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>				Min.			
21		A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>				Min.			
22		A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>				Min.			
23		A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>				Min.			
24		A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>				Min.			