## Formular Anzeige Beginn Freilandversuche gemäß § 20 Abs. 1 PflSchG

Bitte Adresse des Landes ein	ıfügen
_	der Versuchsdurchführung mit nicht zugelassenen Pflanzen- and gemäß § 20 Abs. 1 Pflanzenschutzgesetz <sup>1</sup>
Anzeigender: Firmenname: Adresse: Ansprechpartner Versuch: Telefon: E-Mail  Versuchsdurchführen Firmenname: Adresse: Ansprechpartner Versuch: Telefon: E-Mail	der (wenn abweichend vom Anzeigenden):
□ Bemerkungen:	Ich/Wir zeige(n) für das/die in der Anlage genannte(n) Pflanzenschutzmittel den Beginn der Versuchsdurchführung mit einem nicht zugelassenen Pflanzenschutzmittel <sup>1</sup> auf Freilandflächen im Rahmen der Durchführung eines Versuchs/eines Versuchsprogramms an.
Ort, Datum	Stempel und Unterschrift

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Das schließt die Anwendung von zugelassenen Pflanzenschutzmitteln in nicht zugelassenen Anwendungsgebieten ein.

BVL- Vorgangs-Nr.	Pflanzenschutzmittel (Wirkstoffe)	Genaue Bezeichnung der Gemarkung (Postleitzahl, Ort, Landkreiskürzel)	Feldblock Feldstück/Schlag (z. B. <i>AL – 013-137145 /1/3</i> )	Anwendungszeitpunkt Kalenderwoche/Jahr*
60556	Phytoex (Dobratum)	08777 Pilzhausen	AL – 013-137145 /1/3	13

<sup>\*</sup> Bei mehreren Anwendungen den Termin der ersten Anwendung eintragen.