

Formular Anzeige Beginn Freilandversuche gemäß § 20 Abs. 1 PflSchG

Bitte Adresse des Landes einfügen

Anzeige des Beginns der Versuchsdurchführung mit nicht zugelassenen Pflanzenschutzmitteln im Freiland gemäß § 20 Abs. 1 Pflanzenschutzgesetz¹

Anzeigender:

Firmenname:

Adresse:

Ansprechpartner

Versuch:

Telefon:

E-Mail

Versuchsdurchführender (wenn abweichend vom Anzeigenden):

Firmenname:

Adresse:

Ansprechpartner Ver-
such:

Telefon:

E-Mail

Ich/Wir zeige(n) für das/die in der Anlage genannte(n) Pflanzenschutzmittel den Beginn der Versuchsdurchführung mit einem nicht zugelassenen Pflanzenschutzmittel¹ auf Freilandflächen im Rahmen der Durchführung eines Versuchs/eines Versuchsprogramms an.

Bemerkungen:

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift

¹ Das schließt die Anwendung von zugelassenen Pflanzenschutzmitteln in nicht zugelassenen Anwendungsgebieten ein.

