



Informationsveranstaltung für die Antragsteller

Erweiterung einer Zulassung -
Antragsformular

- **Ergänzungsanträge**
 - **Reguläres Zulassungsverfahren**
 - **Antragsteller = Zulassungsinhaber**

- **Artikel 51 der Verordnung (EG) Nr. 1107/2009**
Geringfügige Verwendungen / Lückenindikationen
 - **Vereinfachtes Zulassungsverfahren**
 - **Antragsteller = Zulassungsinhaber, Ämter, Verbände**

 Bundesamt für
Verbraucherschutz und
Lebensmittelsicherheit

Antragstellerportal

[Neuantrag stellen](#) [Bestellte Anträge bearbeiten](#) [Virtuelles Postfach einsehen](#)

Kein Antrag ausgewählt

Betreff **Hier**

<< < Keine Dokumente vorhanden > >>

Antrags-Nummer eingeben: [Antrag auswählen](#)

Formularkatalog **Formulare**

Speicherort für öffentliche Formulare

Geöffneter Ordner

 **Formulare**
(Name: Formulare)

Inhalt

 Antrag auf Erweiterung einer Zulassung	
 Antrag auf Zulassung eines Pflanzenschutzmittels	
 Antrag zur Festsetzung/Änderung von Rückstandshöchgehalten	

 Bundesamt für
Verbraucherschutz und
Lebensmittelsicherheit

Bundesamt für Verbraucherschutz und
Lebensmittelsicherheit (BVL)
- Abteilung Pflanzenschutzmittel -
Messeweg 11/12
38104 Braunschweig

Antragsdatum
19.09.2013

Antrag auf Erweiterung einer Zulassung

Angaben zum Mittel

Handelsbezeichnung des Pflanzenschutzmittels

BVL Kenn-Nr.

Antragsart [\(BVL 25\)](#)

Ergänzung einer Zulassung um weitere Anwendungen gemäß Artikel 33/45	<input type="radio"/> Ja	<input checked="" type="radio"/> Nein
Ausweitung einer Zulassung auf geringfügige Verwendungen gemäß Artikel 51	<input type="radio"/> Ja	<input checked="" type="radio"/> Nein
Antragsart	<input type="text"/> 	
Mitgliedstaaten in denen der Antrag ebenfalls gestellt wird	<i>Nördliche Zone</i>	

- **Zweiseitiges Formular**
- **Administrative Angaben**
- **Anwendungen (identisch mit regulärem Zulassungsantrag)**

➤ Antrag auf Zulassung eines Pflanzenschutzmittels – Ausfüllhinweise

<http://www.bvl.bund.de>

[Startseite](#) ▶ [Pflanzenschutzmittel](#) ▶ [Für Antragsteller](#) ▶ [Zulassungsverfahren](#) ▶ [Formulare & Muster](#)



Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!

Kontakt:

Bundesamt für
Verbraucherschutz und
Lebensmittelsicherheit

User Help Desk ePSM
E-Mail: uhd-e-psm@bvl.bund.de



Antragsdatum

24.09.2013

Antrag auf Erweiterung einer Zulassung

Angaben zum Mittel

Handelsbezeichnung des Pflanzenschutzmittels

Mustermittel

BVL Kenn-Nr.

009999-00

Antragsart

Ergänzung einer Zulassung um weitere
Anwendungen gemäß Artikel 33/45

Ja

Nein

Ausweitung einer Zulassung auf geringfügige
Verwendungen gemäß Artikel 51

Ja

Nein

Antragsart

GV1

Zonale Zulassung gemäß Artikel 51, DE ist ZRMS,
Erstantrag

Mitgliedstaaten in denen der Antrag ebenfalls gestellt wird

Nördliche Zone

Dänemark

Ja

Nein

Estland

Ja

Nein

Finnland

Ja

Nein

Lettland

Ja

Nein

Litauen

Ja

Nein

Schweden

Ja

Nein

Antrag auf Erweiterung einer Zulassung

Zentrale Zone

Belgien	<input type="checkbox"/>	Ja	<input checked="" type="checkbox"/>	Nein	Irland	<input type="checkbox"/>	Ja	<input checked="" type="checkbox"/>	Nein
Luxemburg	<input type="checkbox"/>	Ja	<input checked="" type="checkbox"/>	Nein	Niederlande	<input type="checkbox"/>	Ja	<input checked="" type="checkbox"/>	Nein
Österreich	<input type="checkbox"/>	Ja	<input checked="" type="checkbox"/>	Nein	Polen	<input type="checkbox"/>	Ja	<input checked="" type="checkbox"/>	Nein
Rumänien	<input type="checkbox"/>	Ja	<input checked="" type="checkbox"/>	Nein	Slowakei	<input type="checkbox"/>	Ja	<input checked="" type="checkbox"/>	Nein
Slowenien	<input type="checkbox"/>	Ja	<input checked="" type="checkbox"/>	Nein	Tschechische Republik	<input type="checkbox"/>	Ja	<input checked="" type="checkbox"/>	Nein
Ungarn	<input type="checkbox"/>	Ja	<input checked="" type="checkbox"/>	Nein	Vereinigtes Königreich	<input type="checkbox"/>	Ja	<input checked="" type="checkbox"/>	Nein

Südliche Zone

Bulgarien	<input type="checkbox"/>	Ja	<input checked="" type="checkbox"/>	Nein	Frankreich	<input type="checkbox"/>	Ja	<input checked="" type="checkbox"/>	Nein
Griechenland	<input type="checkbox"/>	Ja	<input checked="" type="checkbox"/>	Nein	Italien	<input type="checkbox"/>	Ja	<input checked="" type="checkbox"/>	Nein
Kroatien	<input type="checkbox"/>	Ja	<input checked="" type="checkbox"/>	Nein	Malta	<input type="checkbox"/>	Ja	<input checked="" type="checkbox"/>	Nein
Portugal	<input type="checkbox"/>	Ja	<input checked="" type="checkbox"/>	Nein	Spanien	<input type="checkbox"/>	Ja	<input checked="" type="checkbox"/>	Nein
Zypern	<input type="checkbox"/>	Ja	<input checked="" type="checkbox"/>	Nein					

Angaben zur Gebührenerhebung

Antrag auf Gebührenermäßigung wegen öffentlichem Interesse und geringfügigem wirtschaftlichen Nutzen Ja Nein

Angaben zum RHG-Verfahren

Ist ein neuer Rückstandshöchstgehalt (RHG) notwendig? Ja Nein

Antrag auf Erweiterung einer Zulassung

Wirkstoff, für den neue RHGs benötigt werden

0000

Platzhalter

In welchem Mitgliedstaat wurde/wird der RHG-Antrag gestellt?

DE

Deutschland

Wurde der RHG-Antrag bereits gestellt?

Ja

Nein

Angaben zu den notwendigen RHGs
(vorgeschlagener Wert/Erzeugnis)

Musterwert/Mustererzeugnis

Antrag auf Erweiterung einer Zulassung

Adresse des Antragstellers

Firmencode

AAA

Code noch festzulegen

Name

Musterfirma

Ansprechpartner (Titel, Name, Vorname)

Dr.

Max

Mustermann

Anschrift (Straße, Hausnummer, Hausnummernzusatz)

Musterstraße

1

Postleitzahl, Ort, Land

99999

Musterort

??

Code noch festzulegen

Telefon (Vorwahl, Rufnummer)

0999

123

Telefax (Vorwahl, Rufnummer)

0999

124

E-Mail

muster@muster.de

Antrag auf Erweiterung einer Zulassung

Adresse des Federführenden

Firmencode

AAA

Code noch festzulegen

Name

Musterfirma

Ansprechpartner (Titel, Name, Vorname)

Dr.

Max

Mustermann

Anschrift (Straße, Hausnummer, Hausnummernzusatz)

Musterstraße

1

Postleitzahl, Ort, Land

99999

Musterort

??

Code noch festzulegen

Telefon (Vorwahl, Rufnummer)

0999

123

Telefax (Vorwahl, Rufnummer)

0999

124

E-Mail

muster@muster.de

Vollmacht des Antragstellers als Anlage eingereicht?



Ja



Nein

Antrag auf Erweiterung einer Zulassung

Bemerkungen

Bemerkungen

Mustertext



Antrag auf Erweiterung einer Zulassung

Anwendungsgebiete und weitere Angaben zur sachgerechten Anwendung

Allgemeine Angaben zur Anwendung

Laufende Nr. der Anwendung: 1

- Anwendung durch Wirkstoffprüfung abgedeckt? Ja Nein
- Wirkungsbereich Code noch festzulegen
- Einsatzgebiet Code noch festzulegen
- Anwendungsbereich Code noch festzulegen
- Anwendung im Haus- und Kleingartenbereich vorgesehen? Ja Nein

Anwendungsgebiet

Pflanzen/-art/-erzeugnis / Objekt

Pflanzen/-art/-erzeugnis / Objekt
ausgenommen?

Code noch festzulegen

Verwendungszweck

Antrag auf Erweiterung einer Zulassung

Schadorganismus/Zweckbestimmung

Schadorganismus/Zweckbestimmung
ausgenommen?

???

Code noch festzulegen

Erläuterungen zum Anwendungsgebiet

Auswahl Codeliste für Stadium der Pflanzen/-art

150

Stadium der Pflanzen/-art von

??

Code noch festzulegen

Stadium der Pflanzen/-art bis

??

Code noch festzulegen

Auswahl Codeliste für Stadium des
Schadorganismus

150

Stadium des Schadorganismus von

??

Code noch festzulegen

Stadium des Schadorganismus bis

??

Code noch festzulegen

Antrag auf Erweiterung einer Zulassung

Häufigkeit der Behandlungen

Beantragte Anzahl der Behandlungen für die vorgesehene Anwendung pro Jahr	1
Beantragte Anzahl der Behandlungen für die vorgesehene Kultur pro Jahr	1
Maximale Anzahl der Behandlungen für die vorgesehene Kultur pro Jahr	1
Zeitlicher Abstand der Behandlungen von	1
Zeitlicher Abstand der Behandlungen bis	
Zeitlicher Abstand: Einheit	? Code noch festzulegen

Zeitpunkte und Bedingungen der Anwendung

Anwendungszeitpunkt	Beziehung zu vorherigem Anwendungszeitpunkt
???	Code noch festzulegen
???	Code noch festzulegen
???	Code noch festzulegen
	UND
	UND

Beantragter Mittelaufwand für die vorgesehene Kultur pro Jahr	1,0000
Maximaler Mittelaufwand für die vorgesehene Kultur pro Jahr	1,0000
Mittelaufwand: Einheit	?? Code noch festzulegen

Anwendungstechnik ??? Code noch festzulegen

Erläuterungen zur Anwendungstechnik

Antrag auf Erweiterung einer Zulassung

Aufwand

Aufwand Nummer: 1

Aufwandbedingung ??? *Code noch festzulegen*

Mittelaufwand für die vorgesehene Anwendung
und eine Behandlung 1,0000

Mittelaufwand: Einheit ?? *Code noch festzulegen*

Wasseraufwand von 1,0000

Wasseraufwand bis 2,0000

Wasseraufwand: Einheit CX *ml*

Mischungspartner

Handelsbezeichnung Mischungspartner **Mustermischungspartner**

BVL Kenn-Nr. Mischungspartner 009999-00

Mischungsart KE *empfohlene Mischung mit*

Mittelaufwand 1,0000

Mittelaufwand: Einheit ?? *Code noch festzulegen*

Sonstige Erläuterungen

Sonstige Erläuterungen zur Anwendung

Mustererläuterungen

Antrag auf Erweiterung einer Zulassung

Wartezeiten

Kultur

Kultur ausgenommen?

???

Code noch festzulegen

???

Code noch festzulegen

???

Code noch festzulegen

Vorgesehene Wartezeit in Tagen

0

Vorgesehene Wartezeit (Code)

Date of application

24.09.2013

Application form for the extension of an authorization

Data on the product

Trade name of plant protection product

Mustermittel

BVL identification no.

009999-00

Type of application

Addition of further uses to a registration (Article 33/45)

yes

no

Extension of authorisation for minor uses (Article 51)

yes

no

Type of application

GV1

*Zonal authorisation according to Article 51, DE is ZRMS,
first application*

Other Member States in which the application is also submitted

Northern Zone

Denmark

yes

no

Estonia

yes

no

Finland

yes

no

Letvia

yes

no

Lithuania

yes

no

Sweden

yes

no

Application form for the extension of an authorization

Central Zone

Belgium	<input type="checkbox"/> yes	<input checked="" type="checkbox"/> no	Ireland	<input type="checkbox"/> yes	<input checked="" type="checkbox"/> no
Luxembourg	<input type="checkbox"/> yes	<input checked="" type="checkbox"/> no	Netherlands	<input type="checkbox"/> yes	<input checked="" type="checkbox"/> no
Austria	<input type="checkbox"/> yes	<input checked="" type="checkbox"/> no	Poland	<input type="checkbox"/> yes	<input checked="" type="checkbox"/> no
Romania	<input type="checkbox"/> yes	<input checked="" type="checkbox"/> no	Slovakia	<input type="checkbox"/> yes	<input checked="" type="checkbox"/> no
Slovenia	<input type="checkbox"/> yes	<input checked="" type="checkbox"/> no	Czech Republic	<input type="checkbox"/> yes	<input checked="" type="checkbox"/> no
Hungary	<input type="checkbox"/> yes	<input checked="" type="checkbox"/> no	United Kingdom	<input type="checkbox"/> yes	<input checked="" type="checkbox"/> no

Southern Zone

Bulgaria	<input type="checkbox"/> yes	<input checked="" type="checkbox"/> no	France	<input type="checkbox"/> yes	<input checked="" type="checkbox"/> no
Greece	<input type="checkbox"/> yes	<input checked="" type="checkbox"/> no	Italy	<input type="checkbox"/> yes	<input checked="" type="checkbox"/> no
Croatia	<input type="checkbox"/> yes	<input checked="" type="checkbox"/> no	Malta	<input type="checkbox"/> yes	<input checked="" type="checkbox"/> no
Portugal	<input type="checkbox"/> yes	<input checked="" type="checkbox"/> no	Spain	<input type="checkbox"/> yes	<input checked="" type="checkbox"/> no
Cyprus	<input type="checkbox"/> yes	<input checked="" type="checkbox"/> no			

Data on fees charged

Application for reduction of fees due to public interest and minor economic benefit yes no

Data on the MRL procedure

Is a new Maximum Residue Limit (MRL) necessary? yes no

Application form for the extension of an authorization

Active substance, for which new MRLs are required

0000

placeholder

Which Member State was the MRL application submitted to?

DE

Germany

Has the MRL already been submitted?

yes

no

Details on required MRLs (suggested value/commodity)

Musterwert/Mustererzeugnis

Application form for the extension of an authorization

Applicant's address

Company code

AAA

Code to be defined

Name

Musterfirma

Contact person (title, name, first name)

Dr.

Max

Mustermann

Address (street, street number, addition to street number)

Musterstraße

1

Postcode, place, country

99999

Musterort

??

Code to be defined

Telephone (dialling code, telephone number)

0999

123

Telefax (dialling code, fax number)

0999

124

Email

muster@muster.de

Application form for the extension of an authorization

Address details for the leading company

Company code

AAA

Code to be defined

Name

Musterfirma

Contact person (title, name, first name)

Dr .

Max

Mustermann

Address (street, street number, addition to street number)

Musterstraße

1

Postcode, place, country

99999

Musterort

??

Code to be defined

Telephone (dialling code, telephone number)

0999

123

Telefax (dialling code, fax number)

0999

124

Email

muster@muster.de

Power of attorney from the applicant submitted as enclosure?



yes



no

Application form for the extension of an authorization

Comments

Comments

Mustertext



Application form for the extension of an authorization

Fields of application and further information on correct use

General information on use

Consecutive no. of use: 1

Use covered by EU evaluation program for active substances?

 yes no

Function

Code to be defined

Field of use

Code to be defined

Area of application

Code to be defined

Intended for use in amateur gardening?

yes

no

Field of application

Plants/plant species/plant produce/object

Except plants/plant species/plant produce/object?

???

Code to be defined

Crop destination

BVL_FO_05_2409_200_V1.0

24.09.2013

18 / 22

Application form for the extension of an authorization

Harmful organism/purpose

Except harmful organism/purpose?

???

Code to be defined

Details on the field of application

Selection code list for growth stage of plant/plant species

150

Growth stage of plant/plant species from

??

Code to be defined

Growth stage of plant/plant species up to

??

Code to be defined

Selection code list for development stage of harmful organism

150

Development stage of harmful organism from

??

Code to be defined

Development stage of harmful organism up to

??

Code to be defined

Application form for the extension of an authorization

Frequency of treatments

Number of treatments applied for per year for the intended use

Number of treatments applied for per year for the intended crop

Maximum number of treatments per year for the intended crop

Intervals between treatments from

Intervals between treatments up to

Interval: unit *Code to be defined*

Timing and conditions for application

Timing of application In relation to previous timing of application

Code to be defined

Code to be defined

Code to be defined

Dose applied for per year for the intended crop

Maximum dose for the intended crop per year

Dose: unit *Code to be defined*

Application technique *Code to be defined*

Details on the application technique

Application form for the extension of an authorization

Dose

Dose number: 1

Condition for application rate ??? *Code to be defined*

Dose for the intended application and one treatment 1,0000

Dose: unit ?? *Code to be defined*

Water volume from 1,0000

Water volume up to 2,0000

Water volume: unit CX *ml*

Mixing partner

Trade name mixing partner Mustermischungspartner

BVL identification no. mixing partner 009999-00

Type of mixture KE *recommended mixture with*

Dose 1,0000

Dose: unit ?? *Code to be defined*

Further details

Further details on application

Mustererläuterungen

Application form for the extension of an authorization

Pre-harvest intervals

Crop

Except crop?

???

Code to be defined

???

Code to be defined

???

Code to be defined

Proposed pre-harvest interval in days

0

Proposed pre-harvest interval (code)