

Regierungspräsidium Gießen  
Dez. 51.4 - Pflanzenschutzdienst Hessen  
Schanzenfeldstr. 8  
35578 Wetzlar

**HINWEIS:**  
DIE AUSSTELLUNG EINES  
SACHKUNDENACHWEISES KOSTET  
**30,00 €**

## ANTRAG

**auf Ausstellung eines Sachkundenachweises im Pflanzenschutz**  
gemäß § 9 Pflanzenschutzgesetz (PflSchG) vom 06. Februar 2012 (BGBl. I S. 148, 1.281)

### 1. ANTRAGSTELLER/IN

Frau       Herr

Name

Vorname

ggf. Geburtsname

Geb.-Datum

Geb.-Ort

Straße

PLZ

Wohnort (Hauptwohnsitz angeben)

Tel.-Nr.\*

Email-Adr.\*

\* = freiwillige Angaben für Rückfragen

BEANTRAGT WIRD DIE AUSSTELLUNG EINES SACHKUNDENACHWEISES IM PFLANZENSCHUTZ FÜR DIE:

Bitte  
ankreuzen

→ **Anwendung** von Pflanzenschutzmitteln/**Beratung** zum Pflanzenschutz

→ **Abgabe** von Pflanzenschutzmitteln (Verkauf)

→ **Anwendung** sowie **Abgabe** von Pflanzenschutzmitteln/**Beratung** zum Pflanzenschutz

▶ Belege, die zum Nachweis der Sachkunde berechtigen, füge ich in Kopie bei.

**Bitte beachten - Hinweis zu Abschlüssen/Zeugnissen/Nachweisen:**

**Falls der eingereichte Sachkundebeleg älter als drei Jahre ist, muss diesem Antrag eine aktuelle Fortbildungsbescheinigung im Pflanzenschutz beigelegt werden.**

## 2. EMPFÄNGER DES GEBÜHRENBSCHIEDS

Antragsteller/in (Adresse siehe erste Seite)

Firma/Institution      Bitte ausfüllen: ▶ **Kostenübernahme**

\_\_\_\_\_  
Ansprechpartner

\_\_\_\_\_  
Firma/Institution

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Tel.-Nr.\*

\_\_\_\_\_  
Fax\*

\_\_\_\_\_  
Email-Adr.\*

\* = freiwillige Angaben für Rückfragen

### ▶ KOSTENÜBERNAHME

Hiermit übernehme/n ich/wir die Kosten zur Ausstellung eines Pflanzenschutz-Sachkundenachweises für unsere/n Mitarbeiter/in.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Arbeitgeber

\_\_\_\_\_  
Firmenstempel

## 3. ERKLÄRUNG ZUM DATENSCHUTZ

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen/betriebsbezogenen Daten im Hinblick auf eine Antragstellung in einer automatisierten Datenverarbeitung verarbeitet und gespeichert werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/in