

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



**- ÄNDERUNGSANZEIGE § 10 -**  
gemäß Pflanzenschutzgesetz (PflSchG) vom 06. Februar 2012 (BGBl. I S. 148, 1.281)  
**zur REG.-NR. § 10 / \_\_\_\_\_**  
**- PFLANZENSCHUTZANWENDUNG FÜR ANDERE -**  
**- BERATUNG IM PFLANZENSCHUTZ -**

**1. ANGABEN ZUM UNTERNEHMEN/FILIALE**

Frau  Herr \_\_\_\_\_  
Betriebsleiter/in bzw. Filialleiter/in Tel.-Nr. \_\_\_\_\_

Frau  Herr \_\_\_\_\_  
Ansprechpartner Tel.-Nr. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name des Unternehmens/der Filiale

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ                      Ort

\_\_\_\_\_  
Fax.-Nr.\*                      Email-Adr.\*

\* = freiwillige Angaben für Rückfragen

Es handelt sich um ein(e)

▶ **Privatperson**                       ▶ **Lohnunternehmen**

▶ **Unternehmenszentrale** mit Filialen                       ▶ **Einzelunternehmen**

↳ **Filiale in** \_\_\_\_\_  Registrierung für jede Filiale in Hessen einzeln

\_\_\_\_\_  
Hauptsitz der Zentrale

## 2. ART DES ANWENDUNGS- /BERATUNGSBEREICHES

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Landwirtschaft   | <input type="checkbox"/> GaLa-Bau        | <input type="checkbox"/> Holzschutz         |
| <input type="checkbox"/> Erwerbsgartenbau | <input type="checkbox"/> Kommunalbereich | <input type="checkbox"/> Vorratsschutz      |
| <input type="checkbox"/> Forstwirtschaft  | <input type="checkbox"/> Saatgutbeizung  | <input type="checkbox"/> Innenraumbegrünung |
| <input type="checkbox"/> Weinbau          | <input type="checkbox"/> Gleisanlagen    |   |

## 3. ÄNDERUNGEN ZU GEMELDETEN MITARBEITERN UND ABMELDUNGEN

Vor- u. Nachname (ggf. Geb.-Name)	Bemerkung	Tätig im PflSch*	
		Ja	Nein
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\* = Pflanzenschutz

## 4. NACHMELDUNG NEUER MITARBEITER

Vor- u. Nachname (ggf. Geb.-Name)	Adresse	A <sup>1</sup>	B <sup>2</sup>	Reg.-Nr. des
				Sachk.-nachweises
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Zusätzliche Mitarbeiter bitte auf weiterem Blatt angeben.

<sup>1</sup> = Anwender    <sup>2</sup> = Berater

▶ Sachkundenachweis (Karte) der Mitarbeiter bitte in Kopie beifügen.

## 5. ERKLÄRUNG ZUM DATENSCHUTZ

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie die o.g. Personen über die in diesem Formular enthaltenen persönlichen Angaben unterrichtet haben. Die erhobenen Daten unterliegen dem Datenschutz und werden ausschließlich im Sinne des PflSchG verwendet und nicht an Dritte weitergegeben.

.....  
Datum, Unterschrift

.....  
Firmenstempel

### **WICHTIG - MITTEILUNG VON ÄNDERUNGEN:**

**Dem Pflanzenschutzdienst Hessen sind Änderungen, der oben mitgeteilten Angaben, unverzüglich mitzuteilen. Verwenden Sie dafür das Änderungsanzeige-Formular.**

