


Regierungspräsidium Gießen
Pflanzenschutzdienst Hessen
Dez. 51.4 – Sachkunde
Schanzenfeldstr. 8
35578 Wetzlar

**FÜR BEREITS
REGISTRIERTE
UNTERNEHMEN** 

- ÄNDERUNGSANZEIGE § 24 -

gemäß Pflanzenschutzgesetz (PflSchG) vom 06. Februar 2012 (BGBl. I S. 148, 1.281)

zur REG.-NR. § 24 / _____

REGISTRIERUNG der ABGABE von PFLANZENSCHUTZMITTELN

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)

▶ Einzelunternehmen

▶ Unternehmenszentrale mit Filialen

↳ Filiale in _____

Registrierung für jede Filiale in Hessen einzeln 

Hauptsitz der Zentrale

2. INVERKEHRBRINGEN VON PFLANZENSCHUTZMITTELN ALS:

- Einzelhändler Großhändler Internet- /Versandhandel
 Hersteller Importeur Vertriebsunternehmen

VERKAUF VON PFLANZENSCHUTZMITTELN AUS DEM BEREICH:

- beruflicher Anwender (Profi-Bereich) nicht beruflicher Anwender (HuK-Bereich)

3. ÄNDERUNGEN ZU GEMELDETEN MITARBEITERN UND ABMELDUNGEN

Vor- u. Nachname (ggf. Geb.-Name)	Bemerkung	Abgabe von PSM*	
		Ja	Nein
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* = Pflanzenschutzmittel

4. NACHMELDUNG NEUER MITARBEITER

Vor- u. Nachname (ggf. Geb.-Name)	Adresse	Reg.-Nr. des Sachkundenachweises

Zusätzliche Mitarbeiter bitte auf weiterem Blatt angeben.

► 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.

