

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

**REGISTRIERUNG
KOSTENFREI** 

ERSTANZEIGE § 10

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

- PFLANZENSCHUTZANWENDUNG FÜR ANDERE - - BERATUNG IM PFLANZENSCHUTZ -

1. ANGABEN ZUM UNTERNEHMEN/FILIALE

Frau Herr

Betriebsleiter/in bzw. Filialleiter/in

Tel.-Nr.

Frau Herr

Ansprechpartner/in

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**

▶ **Einzelunternehmen**

▶ **Gemeinschaftsanlage**

▶ **Unternehmenszentrale** mit Filialen

↳ **Filiale in**

Registrierung für jede Filiale in Hessen einzeln

Hauptsitz der Zentrale

Anwendung bzw. Beratung im Pflanzenschutz seit/ab: _____

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"/> Obstanlage | <input type="checkbox"/> Innenraumbegrünung |
| <input type="checkbox"/> Weinbau | <input type="checkbox"/> Gleisanlagen | <input type="checkbox"/> Saatgutbeizung |

3. MITARBEITER, DIE PFLANZENSCHUTZMITTEL ANWENDEN / ÜBER PFLANZENSCHUTZ BERATEN

Vor- u. Nachname (ggf. Geb.-Name)	Adresse	A ¹	B ²	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"/>	
		<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.

¹ = Anwender

² = Berater

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

4. 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.

