

Absender

Landwirtschaftskammer NRW  
 Pflanzenschutzdienst  
 62.6 - Pflanzenschutztechnik -  
 Nevinghoff 40  
 48147 Münster  
**FAX: 0251 / 2376-19125**

### Kontrolle von Pflanzenschutzgeräten

Wir beabsichtigen, zu folgenden Terminen Pflanzenschutzgeräte-Kontrollen durchzuführen:

	vom		bis	Name <b>und</b> Anschrift des Kontrollortes
1.		-		
2.		-		
3.		-		
4.		-		
5.		-		

(Bei Bedarf auf der zweiten Seite fortführen.)

Bitte Zutreffendes ankreuzen bzw. ausfüllen:

Kontrolle wird durch den eigenen Betrieb durchgeführt:

Vor- und Zuname(n) des/der Prüfer(s)

\_\_\_\_\_

bzw. wird durch folgende Firma durchgeführt:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Wir benötigen \_\_\_\_\_ Plaketten

\_\_\_\_\_  
 (Datum)

\_\_\_\_\_  
 (Unterschrift)

Fortsetzung Kontrollorte:

	vom		bis	Name <b>und</b> Anschrift des Kontrollortes
6.		-		
7.		-		
8.		-		
9.		-		
10.		-		
11.		-		
12.		-		
13.		-		
14.		-		
15.		-		