



## 2. Angaben zu Personen

### Anwender von Pflanzenschutzmitteln

| Name, Vorname | Geburtsdatum | Straße, Haus-Nr. | PLZ, Wohnort | Nummer des Sachkundenachweises (z.B.: NW-01-1234567-3) | Beginn des Fortbildungszeitraums lt. Sachkundenachweis | Datum der Fortbildung des letzten 3-Jahres-Zeitraums |
|---------------|--------------|------------------|--------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
|               |              |                  |              |                                                        |                                                        |                                                      |
|               |              |                  |              |                                                        |                                                        |                                                      |
|               |              |                  |              |                                                        |                                                        |                                                      |
|               |              |                  |              |                                                        |                                                        |                                                      |
|               |              |                  |              |                                                        |                                                        |                                                      |
|               |              |                  |              |                                                        |                                                        |                                                      |
|               |              |                  |              |                                                        |                                                        |                                                      |
|               |              |                  |              |                                                        |                                                        |                                                      |
|               |              |                  |              |                                                        |                                                        |                                                      |

### 3. Angaben zur Art des Betriebes und der beabsichtigten Tätigkeit

#### Art des Betriebes

- |                                                                                                |                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Lohnunternehmen                                                       | <input type="checkbox"/> Ländliche Genossenschaft                 |
| <input type="checkbox"/> Maschinengemeinschaft                                                 | <input type="checkbox"/> Landhandel                               |
| <input type="checkbox"/> Maschinenring                                                         | <input type="checkbox"/> Schädlingsbekämpfer                      |
| <input type="checkbox"/> Landwirtschaftlicher Betrieb                                          | <input type="checkbox"/> Gartenbau,<br>Garten- und Landschaftsbau |
| <input type="checkbox"/> Kommunale Einrichtung<br>(juristische Person des öffentlichen Rechts) | <input type="checkbox"/> Sonstige<br>(Art)                        |

#### Tätigkeitsbereiche (Mehrfachnennungen möglich)

- |                                                                     |                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Landwirtschaft                             | <input type="checkbox"/> Garten- und Landschaftsbau                                                                   |
| <input type="checkbox"/> Gemüsebau / Obstbau / Zierpflanzenbau      | <input type="checkbox"/> Gleisanlagen                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> Baumschulen (incl. Weihnachtsbaumkulturen) | <input type="checkbox"/> Andere nicht landwirtschaftlich,<br>forstwirtschaftlich oder<br>gärtnerisch genutzte Flächen |
| <input type="checkbox"/> Forstwirtschaft                            | <input type="checkbox"/> Holzschutz                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> Weinbau                                    | <input type="checkbox"/> Saatgutbeizung                                                                               |
| <input type="checkbox"/> Gartenbau unter Glas                       | <input type="checkbox"/> Sonstige<br>(Art)                                                                            |
| <input type="checkbox"/> Vorratsschutz                              |                                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> Kommunale Bereiche / öffentliches Grün     |                                                                                                                       |

Der Betrieb bringt Pflanzenschutzmittel in Verkehr  
(ausgenommen Mittel, die von mir / uns unmittelbar für den Kunden angewandt werden)

- ja     nein

### 4. Kenntnisnahme

Als Sachkundenachweis gemäß § 9 PflSchG in Verbindung mit § 1 der Pflanzenschutz-Sachkunde-Verordnung gelten seit dem 26.11.2015 nur die neuen Nachweise im Scheckkartenformat. Sachkundige Personen sind nach § 9 Abs. 4 des PflSchG verpflichtet, jeweils innerhalb eines Zeitraums von drei Jahren, eine anerkannte Fort- oder Weiterbildungsmaßnahme wahrzunehmen. Den Beginn des 3-Jahres-Fortbildungszeitraums entnehmen Sie bitte Ihrem Sachkundenachweis. Erfolgt keine Fort- oder Weiterbildung soll der Sachkundenachweis gemäß § 9 Abs. 4 PflSchG widerrufen werden.

Veränderungen des Personenkreises und solche, die die Betriebsangaben betreffen (siehe Nr. 1 bis 3) sowie die Aufgabe des Betriebes sind der zuständigen Behörde **unverzüglich** mitzuteilen.

### 5. Bestätigung

Diejenigen Personen, die zur Anwendung von Pflanzenschutz- und Vorratsschutzmaßnahmen laut Gesetz berechtigt sind, wurden von der Betriebsleitung über die in diesem Fragebogen enthaltenen und an die Verwaltungsbehörde weitergegebenen Angaben zur Person unterrichtet. Die erhobenen Daten werden von der Verwaltungsbehörde ausschließlich im Sinne des PflSchG verwendet und nicht an Dritte weitergegeben. Sie unterliegen dem Datenschutz.

Ort, Datum

Unterschrift Betriebsinhaber(in),  
Betriebsleiter(in), Geschäftsführer(in)