

## Persönliche Erklärung für Web-Seminare

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Registriernummer  
des Sachkundenachweises:

Ich versichere, persönlich und selbstständig an der digitalen  
Pflanzenschutzsachkundefortbildung  
am \_\_.\_\_.\_\_\_\_ in der Zeit von\_\_:\_\_ bis \_\_:\_\_ Uhr teilgenommen zu haben.

Ja, ich möchte eine gebührenpflichtige Teilnahmebescheinigung zu dieser  
Fortbildung ausgestellt bekommen.

Veranstalter der Fortbildung war:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Prüfcodes:

1. \_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

7. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

8. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

9. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

10. \_\_\_\_\_