

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. _____