

D I 4.4.03 Konformitätsprüfung von Pflanzenschutzmitteln (gemäß Anhang II der Verordnung (EG) Nr. 889/2008)

1. Anschrift des Betriebes

	Verband:
	Achtung bitte unbedingt ausfüllen: EG-Kontroll-Nr.: D- -005- -A
	Fax-Nr.:

2. Pflanzenschutzmaßnahmen (siehe Tabelle auf Seite 2)

3. Erklärung

Die Unterzeichnenden bestätigen hiermit die Richtigkeit der gemachten Angaben. Eine Empfehlung des Beraters ist beigefügt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Berater: Ort, Datum, Unterschrift	Betriebsleiter: Ort, Datum, Unterschrift

4. Ergebnis (von der Kontrollstelle auszufüllen)

Anfrage eingegangen:	
Ihrer Anfrage wird hiermit gemäß VO (EG) 889/2008, Anhang II <input type="checkbox"/> unter folgenden Bedingungen zugestimmt: Bitte beachten Sie auch die Vorschriften des aktuellen Pflanzenschutzgesetzes (Indikationszulassung) und bei Verbandszugehörigkeit die Verbandsrichtlinien! <input type="checkbox"/> aus folgenden Gründen <u>nicht</u> zugestimmt:	
Konstanz, den Stempel	Mit freundlichen Grüßen IMO Institut für Marktökologie GmbH Unterschrift

Pflanzenschutzmittel	Wirkstoff-Form	Herstelleradresse o. Herstellername	geplanter Zeitpunkt der Ausbringung	Kultur
	z.B. Kupferhydroxid			