

## Formular Anzeige Beginn Freilandversuche gemäß § 20 Abs. 1 PflSchG

Bitte Adresse des Landes einfügen

### Anzeige des Beginns der Versuchsdurchführung mit nicht zugelassenen Pflanzenschutzmitteln im Freiland gemäß § 20 Abs. 1 Pflanzenschutzgesetz<sup>1</sup>

**Anzeigender:**

Firmenname:

Adresse:

Ansprechpartner

Versuch:

Telefon:

E-Mail

**Versuchsdurchführender (wenn abweichend vom Anzeigenden):**

Firmenname:

Adresse:

Ansprechpartner Versuch:

Telefon:

E-Mail

Ich/Wir zeige(n) für das/die in der Anlage genannte(n) Pflanzenschutzmittel den Beginn der Versuchsdurchführung mit einem nicht zugelassenen Pflanzenschutzmittel<sup>1</sup> auf Freilandflächen im Rahmen der Durchführung eines Versuchs/eines Versuchsprogramms an.

Bemerkungen:

---

Ort, Datum

---

Stempel und Unterschrift

---

<sup>1</sup> Das schließt die Anwendung von zugelassenen Pflanzenschutzmitteln in nicht zugelassenen Anwendungsgebieten ein.

