

## Sachkundenachweis Pflanzenschutz

Sehr geehrte Damen und Herren,

mit in Kraft treten des neuen Pflanzenschutzgesetzes vom 14.02.2012 (PflSchG) sind wir als Handel ab dem 26.11.2015 verpflichtet vor der Abgabe von Pflanzenschutzmittel sicherzustellen, dass der Erwerber/Anwender in Besitz eines gültigen Sachkundenachweises ist bzw. mindestens eine Person den Nachweis erbringen kann.

Daher bitten wir Sie uns mit dem beigefügten Formular die Angaben zu dem sachkundigen Anwender, sowie dessen Registrierungsnummer, ausgefüllt zurück zu senden.

Die Registrierungsnummer finden Sie auf Ihrer Sachkundenachweis-Scheckkarte. Sollte sich die sachkundige Person ändern, bitten wir Sie, uns dies mitzuteilen.

Vielen Dank für Ihre Mithilfe!



The image shows a sample of a 'Sachkundenachweis Pflanzenschutz' card. The card has a green background with a repeating pattern of the text 'PFLANZENSCHUTZDIENST'. On the left side, there is a large black letter 'D' with a caduceus symbol inside it. Below the 'D' is a QR code. To the right of the QR code, the text reads: 'Sachkundenachweis Pflanzenschutz', 'berechtigt zu:', followed by two checked items: 'X Anwendung von Pflanzenschutzmitteln / Beratung zum Pflanzenschutz' and 'X Abgabe von Pflanzenschutzmitteln'. Below this, the cardholder's details are listed: 'Dr. Max Mustermann' (Vorname Familienname), '08.08.1969' (Geburtsdatum), and 'Husum' (Geburtsort). At the bottom, the registration number 'SH-01-0000000-0' is circled in red, with the label 'Registrierungsnummer' underneath it.

# Rückantwort Sachkundeausweis

 **ATR Landhandel**

*Wir leben Landwirtschaft*

ATR Landhandel GmbH & Co. KG  
Abteilung Pflanzenschutz  
Bahnhofsallee 44

23909 Ratzeburg

Bitte per Fax: **04541-806 113** oder per E-Mail: [johannes.olfen@atr-landhandel.de](mailto:johannes.olfen@atr-landhandel.de) an uns zurückschicken.

Kundennummer	
Ansprechpartner	
Straße	
Ort	

Hiermit bestätige ich Ihnen den Besitz eines gültigen Sachkundenachweis im Pflanzenschutz.

Ihre Kundennummer bei uns	
Betrieb	

## Angaben zur sachkundigen Person

Vorname	
Nachname	
Straße	
PLZ	
Wohnort	
Registrierungsnummer	

Ort	
Datum	
Unterschrift	