

## 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 zurückzusenden.

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!

Mit freundlichen Grüßen  
BAT Agrar GmbH & Co. KG



The image shows a green and white form titled "Sachkundenachweis Pflanzenschutz". On the left, there is a large "D" logo with a caduceus symbol and a QR code. The form contains the following text:

berechtigt zu:

- Anwendung von Pflanzenschutzmitteln / Beratung zum Pflanzenschutz
- Abgabe von Pflanzenschutzmitteln

Dr. Max Mustermann  
Vorname Familienname

08.08.1969 Husum  
Geburtsdatum Geburtsort

**SH-01-0000000-0**  
Registrierungsnummer

[www.bat-agrar.de](http://www.bat-agrar.de)

Sitz der Gesellschaft:  
Ratzeburg  
Amtsgericht Lübeck:  
HRA 8133 HL

Persönlich haftende Gesellschafterin:  
Verwaltungsgesellschaft BAT Agrar  
mbH  
Sitz Ratzeburg  
Amtsgericht Lübeck: HRB 14561 HL

Geschäftsführung:  
Magnus Schuler  
Rainer Schuler  
Ludwig Striewe  
Hauke Thordsen  
Jan Thordsen

# Rückantwort Sachkundeausweis



Landwirtschaft aus Leidenschaft.

BAT Agrar GmbH & Co. KG  
Abteilung Pflanzenschutz  
Bahnhofsallee 44  
23909 Ratzeburg

Bitte per Fax: **04541-806 113** oder per E-Mail: **psm@bat-agrar.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	