

**Von anderen als dem/der Betriebsinhaber/der Betriebsinhaberin
durchgeführte Behandlungen mit Pflanzenschutzmitteln**

Daten des Betriebes

Vor- und Nachname des Betriebsinhabers / der Betriebsinhaberin (Eigentümer/in, Pächter/in)

.....

Adresse

Steuernummer:

Mehrwertsteuernummer:

Daten des/der Anwenders/Anwenderin

Vor- und Nachname:

Steuernummer:

Nr. Befähigungsausweis:

Befähigungsausweis gültig bis:

Beauftragung siehe hinten

Behandlungen mit Pflanzenschutzmitteln, die von einem/einer Dritten durchgeführt werden (nicht Betriebsinhaber/in)

BEAUFTRAGUNG im Sinne des gesetzvertretenden Dekrets 150/2012

Der/Die unterfertigte Betriebsinhaber/in (Eigentümer/in, Pächter/in) erklärt, die Person für folgende ausgewählten Tätigkeiten zu beauftragen:

- ☐ Die Pflanzenschutzmittel mit Rechnung auf den Namen des Betriebsinhabers / der Betriebsinhaberin zu kaufen und zu transportieren;
- ☐ Die Pflanzenschutzmittel gemäß gesetzlichen Vorschriften und unter eigener Verantwortung (des/der Beauftragten) aufzubewahren;
- ☐ Die Behandlungen mit Pflanzenschutzmitteln und deren Zusatzstoffe durchzuführen;
- ☐ Die Behandlungen gemäß Vorschriften aufzuzeichnen und dem Betriebsinhaber zeitgerecht zur Verfügung zu stellen;
- ☐ Die Pflanzenschutzmittelvorräte und deren Verpackungen korrekt zu entsorgen;

.....
Datum

.....
Unterschrift des Betriebsinhabers / der Betriebsinhaberin

Der/Die Beauftragte bestätigt, die oben angeführten Tätigkeiten bis auf Widerruf durchzuführen.

.....
Datum

.....
Unterschrift des/der Beauftragten