

Eingangsvermerk:

Antrag

auf **Anerkennung als amtlich anerkannte Kontrollwerkstatt** gemäß der §§ 4 und 5 der Thüringer Verordnung zur Durchführung des Pflanzenschutzgesetzes (PflSchGDV TH)

Thüringer Landesamt für Landwirtschaft
und Ländlichen Raum
Referat Pflanzenschutz und Saatgut
Kühnhäuser Straße 101
99090 Erfurt

1. Allgemeine Angaben Antragsteller
(Empfänger des Kostenbescheids)

1.1	Name, Vorname Privatperson/Firma
1.2	Straße, Hausnummer
1.3	PLZ Ort

1.4	Telefonnummer	1.5	Faxnummer	1.6	E-Mail-Adresse
1.7	<input type="checkbox"/> natürliche Person/ Privatperson	<input type="checkbox"/> juristische Person/ Privatrecht	<input type="checkbox"/> juristische Person/ öffentliches Recht	vertreten durch Frau/Herrn	
1.8	Ansprechpartner				

2. Angaben zu Personen, welche die Geräteprüfung durchführen

	Name, Vorname	Ausbildung / Beruf	Grund-Lehrgang ¹⁾
2.1			<input type="checkbox"/>
2.2			<input type="checkbox"/>
2.3			<input type="checkbox"/>

3. Angaben zum Kontrollort

	Beschreibung des Kontrollorts <input type="checkbox"/> Kontrollort lt. Adresse unter Punkt 1 <input type="checkbox"/> abweichender Kontrollort Anschrift
3.1	Der Kontrollort befindet sich <input type="checkbox"/> in einer Halle <input type="checkbox"/> im Freien Wie erfolgt der Schutz vor Windbeeinflussung im Freien? _____ Wie erfolgen das Auffangen und die Rückführung des Spritzwassers in das PS-Gerät? _____
3.2	<input type="checkbox"/> weiterer Kontrollort Anschrift Der Kontrollort befindet sich <input type="checkbox"/> in einer Halle <input type="checkbox"/> im Freien Wie erfolgt der Schutz vor Windbeeinflussung im Freien? _____ Wie erfolgen das Auffangen und die Rückführung des Spritzwassers in das PS-Gerät? _____

¹⁾ Zertifikat über die Teilnahme an einem Grundlehrgang „PS-Geräte Prüfung“ ist dem Antrag beizufügen

4. Angaben zur Kontrollausrüstung		
4.1	Kontrolleinrichtung zur Messung der Querverteilung (bei Geräten für Flächenkulturen)	
	<input type="checkbox"/> Rinnenprüfstand <input type="checkbox"/> mit elektronischer Datenerfassung	
	Hersteller	Typ
	Letzte Geräteprüfung ²⁾ am:	Baujahr
4.2	Kontrolleinrichtung zur Messung des Einzeldüsenausstosses (bei Geräten für Raumkulturen)	
	Hersteller	Typ
	Letzte Geräteprüfung ²⁾ am:	Baujahr
	Anzahl der vorhandenen Düsenadapter: <input type="checkbox"/> Stück	
4.3	Kontrolleinrichtung zur Messung des Pumpenvolumenstromes und Überprüfung von Durchflussmessern	
	Hersteller	Typ
	Letzte Geräteprüfung am:	Baujahr
4.4	Sonstige Kontrollausrüstung	
	<input type="checkbox"/> Messzylinder mit Konformitätsbescheinigung <input type="checkbox"/> Stück	
	<input type="checkbox"/> Hilfsmittel zur Überprüfung des Düsenabstandes und des Düseneinstellwinkels	
	<input type="checkbox"/> Stoppuhr	
	<input type="checkbox"/> Sonstiges	
5. Erklärungen des Antragstellers		
5.1	<p>Hiermit wird die Anerkennung als amtlich anerkannte Kontrollwerkstatt gemäß der §§ 4 und 5 der Thüringer Verordnung zur Durchführung des Pflanzenschutzgesetzes (PflSchGDV TH) beantragt. Mir (uns) ist bekannt, dass:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ein Rechtsanspruch auf die Genehmigung nach PflSchGDV TH nicht besteht und durch die Antragstellung nicht begründet wird, • die Durchführung der beantragten Kontrolltätigkeit vor der Anerkennung nicht zulässig ist, • die Anerkennung als Kontrollwerkstatt unbefristet, aber mit dem Vorbehalt des Widerrufs verbunden ist, • die Anerkennung nicht übertragbar ist, • bei einer Anerkennung die Kontrolltätigkeit zu dokumentieren und diese Aufzeichnungen 10 Jahre über den Ablauf des jeweiligen Kontrolljahres hinaus aufzubewahren sind, • die Bearbeitung des Antrags kostenpflichtig ist, • die im Antrag erfassten Daten grundlegende Bedeutung im Anerkennungsverfahren besitzen und deshalb richtig und vollständig sein müssen und • die erforderlichen Anlagen Bestandteil meines/unseres Antrages sind und damit hinsichtlich der rechtlichen Bestimmungen den Angaben in diesem Antrag gleichstehen. 	
	5.2 Ich/wir versichere(n), dass ich/wir alle Angaben in diesem Antrag und den sonst beigefügten Unterlagen wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe(n).	
	Ort	Datum
	Unterschrift des Antragstellers	

²⁾ bitte den Nachweis der Geräteprüfung dem Antrag beifügen

Anmerkung: Soweit die im Antrag vorhandenen Felder für die erforderlichen Angaben nicht ausreichen, sind diese auf einem Beiblatt zu ergänzen und dem Antrag beizufügen.