|  |  |
| --- | --- |
| **Anwendungsplan** für die Anwendung von Pflanzenschutzmitteln mit bemannten Luftfahrzeugen (Hubschrauber) im Steillagenweinbau im | **Jahr 2024** |
| **ha:** |  | **Spritzgemeinschaft:** | **Ansprechpartner:** | **Tel:** |
| Spritzung | **ES** | **Pilzkrankheiten** | **Pflanzenschutzmittel, Zusatzstoffe** | **Aufwand-menge kg/ha oder l/ha\*** | **Pflanzenschutzmittel, Zusatzstoffe** | **Aufwand-menge kg/ha oder l/ha\*** | **Datum der Anwendung** | **Verantwortlicher am Landeplatz**  | **Anmerkungen des Antragstellers**  |
| **1** |   |  |  |   |   |  |   |   |  |
|  |  |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| **2** |   |   |   |   |   |   |  |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| **3** |  |  |   |   |   |   |  |   |   |
|  |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| **4** |  |   |   |   |   |   |  |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |
| **Antragsteller** | **Ort, Datum** | **Unterschrift, ggfls. Stempel** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Befürwortende fachliche Stellungnahme des DLR | Ort, Datum, Stempel | im Auftrag  |  | **Anmerkungen der Behörden (ADD/DLR):** |
| Unterschrift |
| Genehmigung des Anwendungsplanes durch die ADD | Ort, Datum, Stempel | im Auftrag |   |
| Unterschrift |
| Nicht° befürwortende fachliche Stellungnahme der Änderung/en° zur Spritzung \_\_\_\_\_\_ durch das DLR | Ort, Datum, Stempel | im Auftrag  |   |
| Unterschrift |
| Genehmigung der Änderung/en° zur Spritzung \_\_\_\_\_\_ durch die ADD | Ort, Datum, Stempel | im Auftrag  |   |
| Unterschrift |

|  |  |
| --- | --- |
| **Anwendungsplan** für die Anwendung von Pflanzenschutzmitteln mit bemannten Luftfahrzeugen (Hubschrauber) im Steillagenweinbau im | **Jahr 2024** |
| **ha:** |  | **Spritzgemeinschaft:** | **Ansprechpartner:** | **Tel:** |
| Spritzung | **ES** | **Pilzkrankheiten** | **Pflanzenschutzmittel, Zusatzstoffe** | **Aufwand-menge kg/ha oder l/ha\*** | **Pflanzenschutzmittel, Zusatzstoffe** | **Aufwand-menge kg/ha oder l/ha\*** | **Datum der Anwendung** | **Verantwortlicher am Landeplatz**  | **Anmerkungen des Antragstellers**  |
| **5** |   |  |  |   |   |  |   |   |  |
|  |  |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |  |   |   |   |
| **6** |   |   |   |   |   |   |  |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| **7** |  |  |   |   |   |   |  |   |   |
|  |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| **8** |  |   |   |   |   |   |  |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |
| **Antragsteller** | **Ort, Datum** | **Unterschrift, ggfls. Stempel** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Befürwortende fachliche Stellungnahme des DLR | Ort, Datum, Stempel | im Auftrag  |  | **Anmerkungen der Behörden (ADD/DLR):** |
| Unterschrift |
| Genehmigung des Anwendungsplanes durch die ADD | Ort, Datum, Stempel | im Auftrag |   |
| Unterschrift |
| Nicht° befürwortende fachliche Stellungnahme der Änderung/en° zur Spritzung \_\_\_\_\_\_ durch das DLR | Ort, Datum, Stempel | im Auftrag  |   |
| Unterschrift |
| Genehmigung der Änderung/en° zur Spritzung \_\_\_\_\_\_ durch die ADD | Ort, Datum, Stempel | im Auftrag  |   |
| Unterschrift |

|  |  |
| --- | --- |
| **Anwendungsplan** für die Anwendung von Pflanzenschutzmitteln mit bemannten Luftfahrzeugen (Hubschrauber) im Steillagenweinbau im | **Jahr 2024** |
| **ha:** |  | **Spritzgemeinschaft:** | **Ansprechpartner:** | **Tel:** |
| Spritzung | **ES** | **Pilzkrankheiten** | **Pflanzenschutzmittel, Zusatzstoffe** | **Aufwand-menge kg/ha oder l/ha\*** | **Pflanzenschutzmittel, Zusatzstoffe** | **Aufwand-menge kg/ha oder l/ha\*** | **Datum der Anwendung** | **Verantwortlicher am Landeplatz**  | **Anmerkungen des Antragstellers**  |
| **9** |   |  |  |   |   |  |   |   |  |
|  |  |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| **10** |   |   |   |   |   |   |  |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| **11** |  |  |   |   |   |   |  |   |   |
|  |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| **12** |  |   |   |   |   |   |  |   |   |
|   |  |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |
| **Antragsteller** | **Ort, Datum** | **Unterschrift, ggfls. Stempel** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Befürwortende fachliche Stellungnahme des DLR | Ort, Datum, Stempel | im Auftrag  |  | **Anmerkungen der Behörden (ADD/DLR):** |
| Unterschrift |
| Genehmigung des Anwendungsplanes durch die ADD | Ort, Datum, Stempel | im Auftrag |   |
| Unterschrift |
| Nicht° befürwortende fachliche Stellungnahme der Änderung/en° zur Spritzung \_\_\_\_\_\_ durch das DLR | Ort, Datum, Stempel | im Auftrag  |   |
| Unterschrift |
| Genehmigung der Änderung/en° zur Spritzung \_\_\_\_\_\_ durch die ADD | Ort, Datum, Stempel | im Auftrag  |   |
| Unterschrift |