

An die

Aufsichts- und Dienstleistungsdirektion

Willy-Brandt-Platz 3

54290 Trier

Antrag auf Anerkennung als amtlich anerkannte Kontrollwerkstätte für die Durchführung der funktionstechnischen Prüfung von neuen und im Gebrauch befindlichen Pflanzenschutzgeräten (nach § 2 Abs. 1 der LVO über die Kontrollstellen zur Prüfung von Pflanzenschutzgeräten vom 08. Juni 1993)

- für Flächenkulturen (Feldspritzgeräte)**
- für Raumkulturen (Sprühgeräte)**
- für Beizgeräte**
- andere Geräte:**

1. Name und Anschrift des Betriebes

Name und Firmenbezeichnung

Straße

Haus-Nummer

Telefon

PLZ

Ort

Kreis

2. Name und Anschrift des Betriebsinhabers / des Verfügungsberechtigten

Name

Vorname

Straße

Haus-Nummer

Telefon

Mobiltelefon

PLZ

Ort

Kreis

3. Name und Anschrift der Kontrollstandorte / Standorte der stationären Beizgeräte:

4. Angaben über die Personen, die die Prüfungen durchführen oder beaufsichtigen

Name, Vorname:

fachbezogene Berufsausbildung:

5. Teilnahme der unter Nr. 4 genannten Personen an pflanzenschutztechnischen Lehrgängen innerhalb der letzten fünf Jahre

Name:

Bezeichnung des Lehrgangs:

Termin:

Veranstalter:

6. Angaben über Kontrolleinrichtungen (entsprechend der Anlage zur Landesverordnung über die Kontrollstellen zur Prüfung von Pflanzenschutzgeräten)

Vorhanden:

6.1 Prüfungseinrichtung zur Messung der Querverteilung - Rinnenprüfstand, Typ, Arbeitsbreite	m	ja/nein
6.2 Prüfungseinrichtung zur Messung des Pumpenvolumenstroms und Überprüfung von Durchflußmessern - Durchflußmeßeinrichtung, Typ, Meßbereich: - Anschlußstücke	l/min	ja/nein ja/nein
6.3 Manometerprüfungseinrichtung, Typ, Meßbereich	bar	ja/nein
6.4 Prüfungseinrichtung zur Messung der Ausstoßgenauigkeit von Spritz- und Sprühgeräten		ja/nein
6.5 Zwei Meßzylinder	2000ml, 20 ml Skalierung	ja/nein
6.6 Drehzahlmeßgerät: Typ, Meßbereich:	min ⁻¹	ja/nein
6.7 Prüfungseinrichtung zur Messung der Fahrgeschwindigkeit, Typ		ja/nein
6.8 Stoppuhr		ja/nein
6.9 Hilfsmittel zur Überprüfung des Düsenabstandes und –einstellwinkels		ja/nein
6.10 Spezialrechenschieber oder Taschenrechner		ja/nein

Besitzer/Verfügungsberechtigter der Prüfeinrichtung:

Name

Anschrift

Sonstiges: _____

7. Die Voraussetzungen für die Anerkennung der Kontrollwerkstätte und die Pflichten einer Kontrollwerkstätte sind mir bekannt und werden beachtet.
8. Die Informationen zum Datenschutz gemäß Artikel 13 und 14 der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) bezogen auf diesen Antrag habe ich zur Kenntnis genommen (u. a. zu finden unter <https://add.rlp.de/de/themen/pflanzenschutz/pflanzenschutzmittel/pflanzenschutzgeraete/> im Zusammenhang mit diesem Antragsformular).

Ort, Datum

Unterschrift des Betriebsinhabers/des Verfügungsberechtigten