

**ANMELDUNG ZUR
PFLANZENSCHUTZGERÄTEÜBERPRÜFUNG**

Termin:2024

Name: Betriebsnummer:

Tel.Nr.: Mobiltelefon:

Straße Nr. PLZ, Ort:

Feldspritze:

**KOSTEN der Überprüfung bis 45 Minuten:
pro Gerät € 140,00 für Landwirt/in und € 180,00 für Nichtmitglieder;**

Anmeldung Feldspritze: ja Nein

Fabrikat: _____ Type: _____ Maschinen Nr.: _____

Fassinhalt: _____ Liter _____ Feldspritzenge­stänge Breite: _____ m

Mehrfachdüsenköpfe: ja nein Neue Düsen werden gewünscht: ja nein

Type: Sonstige Ersatzteile werden benötigt: ja nein Art: _____

Wichtige Informationen:

- **Das gereinigte Pflanzenschutzgerät muss vollgefüllt (bis Nennvolumen) mit reinem Wasser zur Überprüfung vorgeführt werden und absolut dicht sein.**
- **Zur Überprüfung muss mit jenem Traktor vorgefahren werden, mit dem die Pflanzenschutzarbeiten am Feld durchgeführt werden!**
- **Traktormeter** muss funktionieren!
- **Pflanzenschutzgeräte reinigen** (auch Düsen und Saug- sowie Druckfilter – alles ausbauen und reinigen).
- Zapfwellenschutz ok, Gestänge gerade, **Tankdeckel dicht, Manometer in Ordnung**
- Anfallende Arbeitskosten und Ersatzteilkosten für Düsentausch, Manometertausch, Druckfilternachschrüstung usw. werden anteilig durch die Werkstätte extra verrechnet.

Granulatstreuer:

KOSTEN der Überprüfung: bis 25 Minuten: pro Gerät € 72,00 für Landwirt/in

Anmeldung Granulatstreuer: ja Nein

Fabrikat: _____ Type: _____ Maschinen Nr.: _____

Ich nehme verlässlich an der Überprüfung teil!

Ich nehme zur Kenntnis, dass mir bei unentschuldigtem Nichterscheinen ein Unkostenbeitrag in der Höhe von 30% der jeweiligen Anmeldung verrechnet wird.

Datum

Unterschrift

Damit eine optimale Organisation bzw. genaue Einteilung Ihrer Feldspritze erfolgen kann, bitten wir um Anmeldung bis spätestens **3 Tage vor dem ausgeschriebenen Prüftermin am Prüfort!** (Werkstätte)

Zusätzlich benötigte Arbeitszeiten des Prüforganes, die nicht im anberaumten Zeitrahmen (Feldspritzen = 45 Minuten, Granulatstreuer = 25 Minuten) liegen, werden mit € 3/Minute zusätzlich verrechnet!!

Feldspritze:

zusätzliche Prüfdauer: _____ Minuten zusätzliche Kosten (€3/Min): _____ Euro

Granulatstreuer:

zusätzliche Prüfdauer: _____ Minuten zusätzliche Kosten (€3/Min): _____ Euro

Datum der Überprüfung/Prüforgang/Stempel

Unterschrift Landwirt/in