



**Anmeldung zur Prüfung  
zur Sachkunde**

nach § 3 der Pflanzenschutz-Sachkundeverordnung vom 27.06.2013

Anwendung von Pflanzenschutzmitteln

Abgabe von Pflanzenschutzmitteln

**bitte zurückschicken an:**

DEULA Westfalen-Lippe GmbH  
Bildungszentrum  
Dr.-Rau-Allee 71  
48231 Warendorf

abgesprochener Prüfungstermin am:  
**Angabe zwingend erforderlich**



Bitte sprechen Sie den gewünschten Termin mit uns ab.

Kontaktdaten  
auf der Rückseite

Tag		Monat		Jahr			

Name		Tel.: _____ / _____	
Vorname		Mail: _____	
Straße		Hausnummer	
PLZ	Ort		
_____	_____		
geboren am	in		
_____	_____		
Personalausweis-Nummer: _____			

**Die Rechnung erhält:**

Herr/Frau/Firma:	_____
Straße:	_____
PLZ, Ort:	_____
Tel.:	_____ / _____
Mail:	_____
Datum:	_____
Unterschrift:	_____
Stempel:	_____

**Wichtig: Auf Basis der Rechnungsanschrift wird der Gebührenbescheid erstellt. Nachträgliche Änderungen oder sich daraus ergebende Forderungen einer Kostenübernahme können nicht berücksichtigt werden und sind vom Anmeldenden selbst zu klären.**

Die Anmeldung zur Prüfung verpflichtet zur Zahlung der Prüfgebühr. Abmeldungen werden nur anerkannt bei gleichzeitiger Vorlage eines ärztlichen Attestes. Dieses muss den Anforderungen an eine Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung, wie sie dem Arbeitgeber vorgelegt wird, entsprechen.

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Sachkundeprüfung an:	<b>Unterschrift zwingend erforderlich</b>	
_____		
Ort, Datum	Unterschrift der/des Prüfungsteilnehmer(s)/in	

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Prüfungsgebühren über die DEULA Westfalen-Lippe GmbH, Bildungszentrum, Warendorf, abgerechnet werden.

