

bitte Scan an ogb@lk-tirol.at

Anmeldung zur Pflanzenschutzgeräteüberprüfung

Ich beauftrage hiermit verbindlich die Überprüfung meines Gerätes zur Ausbringung von Pflanzenschutzmitteln gemäß Tiroler Pflanzenschutzgerätekontrollverordnung bzw. EN ISO 16122-1/2 Die Kosten für Düsen bzw. Kleinteile (falls erforderlich) werden nach tatsächlichem Aufwand **sofort in bar** eingehoben.

Anforderungen an das Gerät

- Das Gerät muss in einem ordnungsgemäßen Zustand sein. (*Dicht, kein Nachtropfen, gerades Gestänge, Gelenkwellenschutz, Pumpenleistung, Querverteilung etc.*)
- Die Felspritze muss innen und außen gereinigt sein. Der Tank sowie die Leitungen und Düsen müssen frei von Pflanzenschutzmittelrückständen sein. (Spritzenreiniger verwenden)
- Der Tank muss mit reinem Wasser mindestens zu 3/4 gefüllt sein

Betriebsnummer: (ohne Betriebsnummer Tarif Nichtmitglieder):

Name:

Strasse:

PLZ: Ort:

Mobiltelefon:.....

Geräteart: ☐ Flächendosiergerät (Feldspritze) ☐ Beizgerät ☐ Granulatstreuer ☐ Nebelgerät

☐ Streichgerät ☐ stat. Gerät ☐ Gebläsespritze ☐ Streifenspritzgerät ☐ Karrenspritze

Fabrikat: Typenbezeichnung:.....

Seriennummer:..... Tankinhalt: Liter

Arbeitsbreite in m: Baujahr:..... Einsatz ausschließlich als BIO Gerät: ☐ ja ☐ nein

Düsenbezeichnung:..... Düsenanzahl:

Der Termin für die Überprüfung wird zeitgerecht bekanntgegeben.

Datum..... Unterschrift

bitte Scan an ogb@lk-tirol.at