

Thüringer Landesamt für Landwirtschaft  
und Ländlichen Raum  
Referat Pflanzenschutz und Saatgut  
Kühnhäuser Straße 101  
99090 Erfurt

## Antrag

auf **Anerkennung als amtlich anerkannte  
Kontrollwerkstatt** gemäß der §§ 4 und 5 der  
Thüringer Verordnung zur Durchführung des  
Pflanzenschutzgesetzes (PflSchGDV TH)

1. Allgemeine Angaben Antragsteller (Empfänger des Kostenbescheids)			
1.1	Name, Vorname Privatperson / Firma	1.4	Telefon
1.2	Straße, Hausnummer	1.5	Faxnummer
1.3	PLZ, Ort	1.6	E-Mail-Adresse
1.7	<input type="checkbox"/> natürliche Person / Privatperson	<input type="checkbox"/> juristische Person / Privatrecht	<input type="checkbox"/> juristische Person / öffentliches Recht
	<hr/>	vertreten durch Frau/Herrn	
1.8	Ansprechpartner		
2. Angaben zu Personen, welche die Geräteprüfung durchführen			
	Name, Vorname	Ausbildung / Beruf	Grund-Lehrgang <sup>1)</sup>
2.1			<input type="checkbox"/>
2.2			<input type="checkbox"/>
2.3			<input type="checkbox"/>
3. Angaben zum Kontrollort			
	Beschreibung des Kontrollorts		
	<input type="checkbox"/> Kontrollort lt. Adresse unter Punkt 1		
	<input type="checkbox"/> abweichender Kontrollort		
	Anschrift		
3.1	Der Kontrollort befindet sich <input type="checkbox"/> in einer Halle <input type="checkbox"/> im Freien		
	Wie erfolgt der Schutz vor Windbeeinflussung im Freien?		
	Wie erfolgen das Auffangen und die Rückführung des Spritzwassers in das PS-Gerät?		
	<input type="checkbox"/> weiterer Kontrollort		
	Anschrift		
3.2	Der Kontrollort befindet sich <input type="checkbox"/> in einer Halle <input type="checkbox"/> im Freien		
	Wie erfolgt der Schutz vor Windbeeinflussung im Freien?		
	Wie erfolgen das Auffangen und die Rückführung des Spritzwassers in das PS-Gerät?		

1) Zertifikat über die Teilnahme an einem Grundlehrgang „PS-Geräte Prüfung“ ist dem Antrag beizufügen

**4. Angaben zur Kontrollausrüstung**

Kontrolleinrichtung zur Messung der Querverteilung (bei Geräten für Flächenkulturen)		
<input type="checkbox"/> Rinnenprüfstand <input type="checkbox"/> mit elektronischer Datenerfassung		
4.1	Hersteller	Typ
Baujahr		
Letzte Geräteprüfung <sup>2)</sup> am:		
Kontrolleinrichtung zur Messung des Einzeldüsenausstosses (bei Geräten für Raumkulturen)		
4.2	Hersteller	Typ
Baujahr		
Letzte Geräteprüfung <sup>2)</sup> am:		
Anzahl der vorhandenen Düsenadapter: <input type="text"/> Stück		
Kontrolleinrichtung zur Messung des Pumpenvolumenstromes und Überprüfung von Durchflussmessern		
4.3	Hersteller	Typ
Baujahr		
Letzte Geräteprüfung <sup>2)</sup> am:		
Sonstige Kontrollausrüstung		
4.4	<input type="checkbox"/> Messzylinder mit Konformitätsbescheinigung <input type="text"/> Stück	
<input type="checkbox"/> Hilfsmittel zur Überprüfung des Düsenabstandes und des Düseneinstellwinkels		
<input type="checkbox"/> Stoppuhr		
<input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="text"/>		

**5. Erklärungen des Antragstellers**

Hiermit wird die Anerkennung als amtlich anerkannte Kontrollwerkstatt gemäß der Thüringer VO über die Anerkennung von Kontrollwerkstätten beantragt. Mir (uns) ist bekannt, dass:	
5.1	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ein Rechtsanspruch auf die Genehmigung nach Thüringer VO über die Anerkennung von Kontrollwerkstätten nicht besteht und durch die Antragstellung nicht begründet wird,</li> <li>● die Durchführung der beantragten Kontrolltätigkeit vor der Anerkennung nicht zulässig ist,</li> <li>● die Anerkennung als Kontrollwerkstatt unbefristet, aber mit dem Vorbehalt des Widerrufs verbunden ist,</li> <li>● die Anerkennung nicht übertragbar ist,</li> <li>● bei einer Anerkennung die Kontrolltätigkeit zu dokumentieren und diese Aufzeichnungen 10 Jahre über den Ablauf des jeweiligen Kontrolljahres hinaus aufzubewahren sind,</li> <li>● die Bearbeitung des Antrags kostenpflichtig ist,</li> <li>● die im Antrag erfassten Daten grundlegende Bedeutung im Anerkennungsverfahren besitzen und deshalb richtig und vollständig sein müssen und</li> <li>● die erforderlichen Anlagen Bestandteil meines/unseres Antrages sind und damit hinsichtlich der rechtlichen Bestimmungen den Angaben in diesem Antrag gleichstehen.</li> </ul>
5.2	Ich/wir versichere(n), dass ich/wir alle Angaben in diesem Antrag und den sonst beigefügten Unterlagen wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe(n).

Ort, Datum
------------

Unterschrift des Antragstellers
---------------------------------

<sup>2)</sup> Bitte den Nachweis der Geräteprüfung dem Antrag beifügen.

Anmerkung: Soweit die im Antrag vorhandenen Felder für die erforderlichen Angaben nicht ausreichen, sind diese auf einem Beiblatt zu ergänzen und dem Antrag beizufügen.