

Bayer. Landesanstalt für Landwirtschaft  
Institut für Pflanzenschutz  
IPS 1a  
Lange Point 10

85354 Freising

**Anzeige des Beginns der Versuchsdurchführung mit nicht zugelassenen Pflanzenschutzmitteln  
auf Nicht-Freilandflächen gemäß § 20 Abs. 4 Pflanzenschutzgesetz**

**Anzeigender**

Firmenname	
Adresse	
Ansprechpartner Versuch	
Telefon	
E-Mail	

**Versuchsdurchführender (wenn abweichend vom Anzeigenden)**

Firmenname	
Adresse	
Ansprechpartner Versuch	
Telefon	
E-Mail	

Ich/Wir zeige(n) für das/die in der Anlage genannte(n) Pflanzenschutzmittel  
den Beginn der Versuchsdurchführung mit einem nicht zugelassenen  
Pflanzenschutzmittel auf Nicht-Freilandflächen im Rahmen der  
Durchführung eines Versuchs/ eines Versuchsprogramms an.

Bemerkungen:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift

