

**Kontrolle gem. §3 der Pflanzenschutzgeräteverordnung auf Einhaltung der Prüfverpflichtung von Pflanzenschutzgeräten**

1. Gerätehalter:

Name  
Anschrift

2. Kontrollort

3. Datum der Überwachung \_\_\_\_\_

4. Pflanzenschutzgerät

- 4.1 Hersteller
- 4.2 Gerätetyp
- 4.3 Baujahr
- 4.4 Behältergröße
- 4.5 Gestängebreite

5. Verwendung des Gerätes zum Zeitpunkt der Überwachung

- Einsatz als Pflanzenschutzgerät auf Behandlungsfläche
- Fahrt zur Behandlungsfläche
- Rückfahrt zum Betrieb
  
- Sonstiges.....

6. Überwachungsergebnis

- 6.1  Gerät kontrollpflichtig; gültige Plakette vorhanden; Aufdruck: .... Halbj.....
- 6.2  Gerät kontrollpflichtig; keine gültige Plakette vorhanden
- 6.3  Gerät kontrollpflichtig; ungültige Plakette vorhanden Aufdruck: .... Halbj.....
- 6.4  Neugerät, nicht/zur Zeit nicht kontrollpflichtig; erstmaliger Einsatz:.....

7. Inhalt des Spritzflüssigkeitstanks

- Wasser                       AHL                       Sonstiges .....

8. Wurde der Tankinhalt vom Fahrer der Pflanzenschutzspritze selbst hergestellt?

- ja                       nein                       Sonstiger .....

9. Probenahme                       ja                       nein

10. Falls am kontrollpflichtigen Gerät keine gültige Plakette (Nr. 6.2 oder 6.3)

- Termin vereinbart am..... Werkstatt.....

.....  
Ort, Datum

.....  
Prüfer

.....  
Gerätehalter/Fahrzeugführer