|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CC-Betriebs-Check  Modul  Pflanzenbau | Checkliste  Verwendung von Pflanzenschutzmitteln |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name: |  |  | Betriebsnummer: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Allgemeine Betriebsangaben** | |  |  | |
| Wurden im aktuellen Kalenderjahr Pflanzenschutzmittel am Betrieb verwendet? | | ja | nein | |
| Wer führt den Pflanzenschutz am Betrieb durch?  Name, Anschrift des Verwenders; falls Maschinenring: Firmensitz und Name des Anwenders | |  |  | |
|  |  | | |  |
| Liegen im aktuellen Kalenderjahr Aufzeichnungen über bereits erfolgten Pflanzenschutzanwendungen vor?  Kulturart, Feldstück/Schlag, Handelsbezeichnungen, Datum, Anwendung | | ja | nein | |
| Werden Pflanzenschutzmittel am Betrieb gelagert? | | ja | nein | |
|  | |  |  | |
| **Anforderung 1: Es dürfen nur nach dem Pflanzenschutzmittelgesetz 2011 zugelassene Pflanzenschutzmittel verwendet werden.** | |  |  | |
| 1.1 Werden nur zugelassene Pflanzenschutzmittel verwendet? | | ja | nein | |
| 1.2.Wenn nein:  Welche nicht zugelassenen Pflanzenschutzmittel werden verwendet? | | Erläuterungen  anführen | | |
|  |  | | |  |
| **Anforderung 2: Einhaltung der Anwendungsbestimmungen**  Wenn Anwendung zum Zeitpunkt des CC-Betriebs-Checks bzw. Aufzeichnungen vorhanden sind, dann | | | | |
| 2.1 Findet eine Anwendung gemäß Zulassungsbestimmungen statt? | | ja | nein | |
| 2.2 Wenn nein:  Welche Anwendungen für nicht zugelassene Indikationsbestimmungen (Kultur/Objekt, Aufwandmenge/Konzentration, Wartefrist) wurden festgestellt bzw. welche Auflagen und Bedingungen (Abstandsauflagen zu Oberflächengewässern, Bienengefährlichkeit) wurden nicht eingehalten? | | Erläuterungen  anführen | | |
|  |  | | |  |
| 2.3 Erfolgt die Zubereitung von Spritzbrühen, das Füllen oder Reinigen der Behälter von Pflanzenschutzgeräten so, dass ein Austritt der Spritzbrühe und ein Eindringen in Oberflächengewässer oder ein Eintrag in die Kanalisation verhindert wird? | | ja | nein | |
| 2.4 Wird bei der Anwendung von Pflanzenschutzmitteln eine (allenfalls erforderliche) geeignete Schutzausrüstung (z.B. Schutzkleidung, Schutzbrille, Atemschutzmaske, Handschuhe, Schuhe) getragen? | | ja | nein | |
| **Anforderung 3: Persönliche Eignung des Anwenders (Sachkundenachweis und/oder Giftbezugsbewilligung** | | | | |
| 3.1 Ist die Sachkundigkeit des Anwenders durch eine Ausbildungsbescheinigung gem. Art. 5 der RL 2009/128/EG gegeben? | | ja | nein | |
| 3.2 Wurden am Betrieb bis 26.11.2015 giftbezugswilligungspflichtige Pflanzenschutzmittel verwendet (angewendet und/oder gelagert)? | | ja | nein | |
| Wenn ja: Ist eine Giftbezugsbewilligung für diesen Zeitraum vorhanden? | | ja | nein | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Anforderung 4: Einhaltung der sachgemäßen Lagerung gem. Landesgesetzen** | | |
| 4.1 Sind die Pflanzenschutzmittel so aufbewahrt und gelagert, dass Unbefugte keinen Zutritt/Zugriff zu ihnen erhalten können? | ja | nein |
| 4.2 Erfolgt die ordnungsgemäße Aufbewahrung und Lagerung in verschlossenen, unbeschädigten Handelspackungen? | ja | nein |
| Wenn nein:  4.3 Erfolgt die Aufbewahrung und Lagerung in geeigneten verschlossenen Behältnissen?  4.4 Wird durch die Aufbewahrung und Lagerung ein unbeabsichtigter Austritt des Pflanzenschutzmittels verhindert?  4.5 Weisen alle Verpackungen eine ordnungsgemäße Kennzeichnung auf, damit keine Verwechslung mit Lebensmittel, Futtermitteln oder sonstigen ungefährlichen Waren des täglichen Gebrauchs erfolgen kann? | ja  ja  ja | nein  nein  nein |
| 4.6 Für Salzburg gilt:  Erfolgt die Aufbewahrung und Lagerung in überdachten Räumen auf befestigten, trockenen und abflusslosen Flächen? | ja | nein |
|  |  |  |
| **Platz für Erläuterungen** (bitte unbedingt die entsprechende Nummer angeben) | | |
| Erläuterung zu den Punkten 1.2 und/oder 2.2:  Vertriebsfirma, Handelbezeichnung, Pfl. Reg. Nr., Chargen-Nr., Wirkstoff, Wirkstoffgehalt, nicht zugelassene Indikation (nur bei 2.2), Menge, Art der Verpackung, Art der Zubereitung: | | |