

**ANMELDUNG ZUR
PFLANZENSCHUTZGERÄTEÜBERPRÜFUNG**

am2021



Name: Betriebsnummer:

Tel.Nr.: Mobiltelefon:

Straße Nr. PLZ, Ort:

Feldspritzenfabrikat: _____ Type: _____ Maschinen Nr.: _____

Fassinhalt: _____ Liter _____ Feldspritzengestänge Breite: _____ m

Mehrfachdüsenköpfe: ja nein Neue Düsen werden gewünscht: ja nein

Type: Sonstige Ersatzteile werden benötigt: ja nein Art: _____

Wichtige Informationen:

- **Das gereinigte Pflanzenschutzgerät muss vollgefüllt (bis Nennvolumen) mit reinem Wasser zur Überprüfung vorgeführt werden und absolut dicht sein.**
- Zur Überprüfung muss mit jenem Traktor vorgefahren werden, mit dem die Pflanzenschutzarbeiten am Feld durchgeführt werden!
- **Traktormeter** muss funktionieren!
- **Pflanzenschutzgeräte reinigen** (auch Düsen und Saug- sowie Druckfilter – alles ausbauen und reinigen).
- Zapfwellenschutz ok, Gestänge gerade, **Tankdeckel dicht, Manometer in Ordnung**
- Anfallende Arbeitskosten und Ersatzteilkosten für Düsentausch, Manometertausch, Druckfilternachrüstung usw. werden anteilig durch die Werkstätte extra verrechnet.

KOSTEN der Überprüfung bis 45 Minuten: € 125,00 für Landwirte/ € 165,00 für Nichtmitglieder; Zusätzliche Zeiten die nicht im Bereich der Überprüfungsstelle liegen, werden verrechnet!!

Prüfdauer: Minuten Kosten: Euro

Bankverbindung
Kontoinhaber

Bankinstitut

BIC

IBAN

Einzugsermächtigung für Abbuchung der Gebühr

Ich ermächtige die Landwirtschaftskammer Kärnten, die anfallenden Gebühren von meinem Konto mittels SEPA Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Landwirtschaftskammer Kärnten auf mein o.a. Konto gezogene SEPA Lastschrift einzulösen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich nehme verlässlich mit meiner Feldspritze an der Überprüfung teil!

(Ich nehme zur Kenntnis, dass mir bei ungerechtfertigtem Nichterscheinen ein Unkostenbeitrag verrechnet wird.)

.....
Datum

.....
Unterschrift

Damit eine optimale Organisation bzw. genaue Einteilung Ihrer Feldspritze erfolgen kann, bitten wir um Anmeldung bis spätestens **3 Tage vor dem ausgeschriebenen Prüftermin am Prüfort!** (Werkstätte)