
Name, Vorname, Straße Hausnummer, PLZ Ort, Erzeugerring Mitgliedsnummer (wenn vorhanden)

Rücksendung per Email, Fax oder Post an:

Erzeugerring für landw. pflanzl. Qualitätsprodukte Oberfranken e.V.
Adolf-Wächter-Str. 12
95447 Bayreuth
Email: poststelle-ofr@lkpbayern.de
Fax.: 089 / 2900 6399 46

Teilnahmebestätigung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bestätige ich _____ (Name, Vorname)..

_____ (Geburtsdatum)

mit der Sachkundaenausweisnummer _____ **(BY-XX-XXXXXX-X)**

Ihnen die vollständige Teilnahme an der Sachkunde Online Veranstaltung am

----- 2024 via GotoWebinar

Folgende Passwörter wurden während der Vorträge zur Überprüfung der gänzlichen Teilnahme genannt:

Rechtsgrundlagen : _____

Integrierter Pflanzenschutz _____

Umgang mit PSM _____

Pflanzenschutzmittelkunde _____

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum, Unterschrift