Agrarberatung Bayern GmbH

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 Sachkundeausweisnummer_____**(BY-XX-XXXXXX-X)**

Ihnen die vollständige Teilnahme an der Sachkunde Online Veranstaltung am

..... ---------- 2026 via GotoWebinar.

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

1. Rechtsgrundlagen : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
2. Integrierter Pflanzenschutz: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
3. Optimierung von PSM _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
4. Anwenderschutz: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Mit freundlichen Grüßen

_____
Ort, Datum, Unterschrift