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

Rücksendung per Email, Fax oder Post an:
Erzeugerring für Pflanzenbau Niederbayern e.V.
Amanstr. 21a
94469 Deggendorf

Email: info.er-ndb@lkpbayern.de
Fax.: 0991 25509

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

----- 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