

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

**Rücksendung per Email, Fax oder Post an:**

Erzeugerring für landw. pflanzl. Qualitätsprodukte Mittelfranken e.V.

Mariusstr. 27

91522 Ansbach

Email: [poststelle@er-mfr.de](mailto:poststelle@er-mfr.de)

Fax.: 0981-84582

## Teilnahmebestätigung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bestätige ich \_\_\_\_\_ (Name, Vorname)

\_\_\_\_\_ (Geburtsdatum)

mit der Sachkundaausweisnummer \_\_\_\_\_ **(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