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

Rücksendung per Email, Fax oder Post an:

Erzeugerring für landw. Pflanzl. Qualitätsprodukte Oberpfalz e.V.
Lechstraße 50
93057 Regensburg
Email: info@er-opf.de
Fax.: 0941 - 2971720

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

Bitte senden Sie das Formular innerhalb 48 Stunden nach dem Webinar ausgefüllt zurück