

-----  
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](mailto: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

-----  
----- 2025 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

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