**Antragsformular für eine Phytolizenz**

|  |  |
| --- | --- |
| Senden Sie bitte das ausgefüllte Formular an: | FÖD Volksgesundheit  GD Tiere, Pflanzen und Nahrung  Abteilung Pestizide und Düngemittel Abteilung Phytolizenz  Place Victor Horta 40 boîte 10  1060 Brüssel |

1. **PERSÖNLICHE ANGABEN**

Name: ……………………………………………………………………………………………………………………

Vorname: ……………………………………………. Geburtsdatum: □□/□□/19□□

Sprache:  NL /  FR *(Sie erhalten alle weiteren Auskünfte in der angekreuzten Sprache)*

Sind Sie Belgier (oder leben Sie offiziell in Belgien)?

Ja → Nummer des Nationalregisters[[1]](#footnote-1):□□.□□.□□-□□□.□□

*(Die Nummer des Nationalregisters befindet sich auf der Rückseite Ihres Personalausweises. Sie umfasst 11 Ziffern, von denen die ersten 6 Ihrem Geburtsdatum entsprechen).*

Nein → Geschlecht: männlich/ weiblich

Nationalität: ……............................................. Kontaktnummer (Tel.): ………………

Adresse Straße: ……………………………………………………………………………………..

Hausnummer: …………………

Postleitzahl: ……………….. Gemeinde: ……………………………………..

Land: ………………….........................

1. **GULTIGE(s) DIPLOM/ BESCHEINIGUNG/ ZERTIFIKAT**

Beantragte Phytolizenz (Nur eine Auswahl möglich):

 P1–Assistent bei Gebrauch zu beruflichen Zwecken (Sie verwenden Pflanzenschutzmittel unter der

Aufsicht eines P2- oder P3-Lizenzinhabers)

 P2 - Gebrauch der Produkte in der beruflichen Tätigkeit

 P3 - Vertrieb von Produkten für die (nicht-) berufliche Verwendung oder Beratung zu diesen Produkten

 NP - Vertrieb von Produkten für die nicht-berufliche Verwendung oder Beratung zu diesen Produkten

 PS - Spezifische berufliche Anwendung

**Erforderlicher Anhang:** Eine Kopie des Diploms/Zertifikats/der Bescheinigung.

Im Anhang finden Sie eine Liste der gültigen Diplome in deutscher Sprache

1. **BERUFLICHE AKTIVITÄT(EN)**

Geben Sie alle beruflichen Aktivitäten an, die Sie im Rahmen Ihrer Phytolizenz ausüben. Bitte machen Sie diese Angaben für jedes Unternehmen/jede Betriebseinheit und geben Sie hier die Hauptkategorie der Tätigkeiten an.

Unternehmernummer[[2]](#footnote-2) Nummer der Betriebseinheit6

(z. Bsp. 0367.303.762)  (z. Bsp.. 2.152.599.947)

□□□□.□□□.□□□ □.□□□.□□□.□□□

**Achtung**[[3]](#footnote-3)

Sie brauchen Ihre Anschrift nur anzugeben, wenn die Betriebseinheit nicht über eine Unternehmernummer oder Nummer für die Betriebseinheit verfügt:

Name des Unternehmens: ………………………………………………………………………......

Adresse Straße: ……………………………………………………………………. Hausnummer: ………………

Postleitzahl: …………….. Gemeinde: ………………………………..

Land: …………………........

Die Hauptkategorie Ihrer beruflichen Aktivität (Bitte mindestens eine Kategorie ankreuzen):

 Landwirtschaft  Gartenbau

 Lohnunternehmen  Landschaftsgartenbau (Bepflanzung und Unterhalt)

 Stadt-/Gemeindegärtnerei (öffentlicher Dienst)

 Verkauf  Beratung

 Verkauf (ausschließlich Produkte zur nichtberuflichen Anwendung)

 Beratung (ausschließlich Produkte zur nichtberuflichen Anwendung)

Falls Sie berufliche Tätigkeiten für mehr als zwei verschiedene Betriebe ausüben, bitte kopieren Sie die entsprechenden Angaben und fügen Sie sie entsprechend hinzu.

1. **UNTERSCHRIFT DES ANTRAGSTELLERS**

Datum: □□/□□/□□□□

Name: ……………………………………………………… Vorname: ………………………………….

Ich erkläre hiermit, dass meine Angaben vollständig und wahrheitsgetreu sind.

Unterschrift:

Für die Beantragung einer Phytolizenz „Vertrieb/Beratung“ (P3) und „Vertrieb von Produkten für die nicht-berufliche Verwendung oder Beratung zu diesen Produkten“ (NP), müssen Sie eine Gebühr von 220 EUR entrichten. Sie erhalten auf dem Postweg eine Rechnung zur Bestätigung Ihres Antrags. Die Phytolizenz wird Ihnen nach Zahlung der Rechnung zugestellt.

### Deutschsprachige Gemeinschaft Belgiens

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Technisches Institut St. Vith | (code) |  | NP | P1 | P2 | P3 |
| 6. AT - Landwirtschaft | G101 |  | X | X | X |  |
| 6. AT - Landwirtschaft mit Zulassungsprüfung | G102 |  | X | X | X | X |
| 6. LB | G103 |  | X | X | X |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ZAWM Eupen VOG | (code) |  | NP | P1 | P2 | P3 |
| Zertifikat über die erfolgreiche Teilnahme am Kurs NP “Vertrieb / Beratung nicht berufliche Produkte” | G201 |  | X |  |  |  |
| Zertifikat über die erfolgreiche Teilnahme am Kurs P1 “Phytolizenz Assistent” | G202 |  |  | X |  |  |
| Zertifikat über die erfolgreiche Teilnahme am Kurs P2 “Beruflicher Nutzer” | G203 |  |  | X | X |  |
| Zertifikat über die erfolgreiche Teilnahme am Kurs P3 “Phytolizenz Vertrieb / Beratung” | G204 |  | X | X | X | X |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Gesellenzeugnis für den Beruf Gärtner/in | G205 |  |  | X | X |  |
| Gesellenzeugnis für den Beruf Gärtner/in - Garten- und Landschaftsbau | G206 |  |  | X | X |  |
| Gesellenzeugnis für den Beruf Gärtner/in - Baum- und Pflanzenzüchter | G207 |  |  | X | X |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Gesellenzeugnis für den Beruf Gemüsegärtner/in | G208 |  |  | X | X |  |
| Gesellenzeugnis für den Beruf Gärtner/in mit Bescheinigung über Zusatzqualifikation Pflanzenschutz | G209 |  | X | X | X |  |
| Gesellenzeugnis für den Beruf Gärtner/in - Garten- und Landschaftsbau mit Bescheinigung über Zusatzqualifikation Pflanzenschutz | G210 |  | X | X | X |  |
| Gesellenzeugnis für den Beruf Gärtner/in - Baum- und Pflanzenzüchter mit Bescheinigung über Zusatzqualifikation Pflanzenschutz | G211 |  | X | X | X |  |
| Gesellenzeugnis für den Beruf Gemüsegärtner/in mit Bescheinigung über Zusatzqualifikation Pflanzenschutz | G212 |  | X | X | X |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Meisterbrief für den Beruf Gärtner | G213 |  | X | X | X |  |
| Meisterbrief für den Beruf Gärtner mit Bescheinigung über Zusatzqualifikation Pflanzenschutz | G214 |  | X | X | X | X |

1. Verwendung der Nummer des Nationalregisters und Zugriff auf bestimmte Angaben des Nationalregisters durch die Dienststelle „Pestizide und Düngemittel“, gemäß der erteilten Genehmigung. Wenn Sie die Nummer des Nationalregisters eingetragen haben, brauchen Sie der Abteilung „Pestizide und Düngermittel“ eventuelle Adressenänderungen nicht mitzuteilen, falls Sie dies den betroffenen Behörden (Ihrer Gemeinde oder einer belgischen Krankenkasse im Falle ausländischer Bürger) bereits mitgeteilt haben. [↑](#footnote-ref-1)
2. Identifikationsnummer des Unternehmens und der Betriebseinheit in der Zentralen Unternehmensdatenbank (BCE) in Anwendung des Gesetzes vom 16. Januar 2003 und dessen Anwendungserlasse. [↑](#footnote-ref-2)
3. Wenn Sie Mitglied eines nicht rechtsfähigen Vereins sind, tragen Sie bitte an dieser Stelle des Antrags die Registernummer Ihres Vereins sowie dessen Namen und Anschrift ein. [↑](#footnote-ref-3)