

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Kundennummer: \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich, dass ich im Rahmen der Cross Compliance Anforderungen alle Pflanzenschutzmaßnahmen seit dem 01.01.2018 dokumentiert habe.

Auf den beantragten Flächen wurden in diesem Zeitraum bis heute keine Pflanzenschutzmaßnahmen (auch keine chemische Einzelpflanzenbekämpfung) durchgeführt.

---

Ort, Datum

Unterschrift