

Name: _____

Adresse: _____

Kundennummer: _____

Hiermit bestätige ich, dass ich im Rahmen der Cross Compliance Anforderungen alle Pflanzenschutzmaßnahmen seit dem 01.01.2019 dokumentiert habe.

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

Ort, Datum

Unterschrift