

Kontamination mit verordnungswidrigen Mitteln / Aufnahme eines Spritz-/Düngeschadens

Betrieb

Name	
Adresse	
Postleitzahl / Ort	
EU-Kontrollnummer	

Betroffene Fläche

Name		
Flurnummer		Größe
Angaben über:	Skizze des betroffenen Flurstücks und der kontaminierten Stellen:	
Länge und Breite der kontaminierten Flächen	Länge: _____ m	
	Breite: _____ m	
	Fläche: _____ m ²	

Betroffenes Erzeugnis

Erzeugnis	
Menge	
Lagerung	
Sonstiges	

Verstoßmeldung

Datum des Verstoßes	
Datum der Meldung des Verstoßes	
Art des Verstoßes (z.B. Abdrift, Überschwemmung, Anwendung)	

Beschreibung des Sachverhaltes *(keine Nennung von möglichen Verursachern):*

Was soll mit dem betroffenen Aufwuchs bzw. der Fläche passieren?

Die vorgenannten Angaben dieser Erhebung entsprechen der Wahrheit.

Ort / Datum

Unterschrift Betriebsleiter/in

Unterschrift Kontrolleur