Betrieb: ………………………………………………… Reg.Nr.: AT- ….………..

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

[ ]  Erzeuger [ ]  Behandler

**Zustimmungserklärung**

Ich bin an der Durchführung der gemäß Artikel 98 der Verordnung (EU) 2016/2031 zugelassenen Tätigkeiten (Durchführung einer Behandlung, Erzeugung von gekennzeichneten Paletten, Kisten etc.) für andere Betriebe interessiert und erkläre mich daher ausdrücklich einverstanden, dass der Name und die Adresse meines Betriebes unter Bezugnahme auf die mir erteilte Registriernummer und unter Hinweis auf die Art meines Betriebes (Erzeuger und/oder Behandler) an anfragende Personen weitergegeben werden können.

Diese Zustimmung kann jederzeit beim Amtlichen Pflanzenschutzdienst in Wählen Sie ein Element aus. (Tel.: …………….…………………………, E-Mail: ……………………….…………………………..) widerrufen werden.

 Ort, Datum Unterschrift