

Antrag auf Teilnahme und Vergabe des Qualitätszeichens

Antragsteller:

Baumschule

Straße PLZ, Wohnort

Telefon Fax

E-Mail

Hiermit beantrage ich die Gebrauchserlaubnis für die Nutzung des Zeichens „Qualitätserzeugnis - pro agro geprüft - Gebietsheimisches Gehölz“ für folgende Gehölzarten und Mengen:

Nr.	Gehölzart	Datum/ Alter	ID- Nummer	Menge [Stück]
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Datum

Unterschrift Antragsteller (ggf. Stempel)

Bestätigung des Prüfers

Hiermit bestätige ich, dass die o.g. Gehölzarten in den genannten Mengen den Anforderungen des Qualitätsprogramms entsprechen und alle Prüfungen durch den Unterzeichner durchgeführt und protokolliert wurden.

Datum

Unterschrift Prüfer (Stempel)

Fortsetzungsseite (Ifd. Nummerierung)

Nr.	Gehölzart	Datum/ Alter	ID- Nummer	Menge [Stück]
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Datum

Unterschrift Antragsteller (ggf. Stempel)

Bestätigung des Prüfers

Hiermit bestätige ich, dass die o.g. Gehölzarten in den genannten Mengen den Anforderungen des Qualitätsprogramms entsprechen und alle Prüfungen durch den Unterzeichner durchgeführt und protokolliert wurden.

Datum

Unterschrift Prüfer (Stempel)