

**Vollmacht gemäß §1 Abs.3 der  
Pflanzenschutzmittelverordnung 2011 i.d.g.F.**

Herr/Frau (Name, Anschrift, Geburtsdatum)

.....  
.....

überträgt die Verwendung einschließlich der ordnungsgemäßen Lagerung des/der  
Pflanzenschutzmittel ..... an:

Herr/Frau (Name, Anschrift, Geburtsdatum)

.....  
.....

der/die im Besitz einer Bescheinigung im Sinne des Art. 5 der Richtlinie 2009/128/EG ist.

Des Weiteren erteilt der Vollmachtgeber dem oben genannten Vollmachtnehmer hiermit  
Vertretungsvollmacht für den Kauf der angeführten Pflanzenschutzmittel.

Diese Vollmacht erlischt automatisch mit Ablauf des ..... (Datum) oder  
endet mit Ablauf der Gültigkeit der Bescheinigung im Sinne des Art. 5 der Richtlinie  
2009/128/EG bzw. dem Entzug selbiger durch die zuständige Behörde.

Darüber hinaus behält sich der Vollmachtgeber vor, die Vollmacht ohne Angabe von  
Gründen jederzeit zu widerrufen.

Vollmachtgeber

Vollmachtnehmer

.....

.....

Datum, Unterschrift

Datum, Unterschrift