|  |  |
| --- | --- |
| **Landesanstalt für Landwirtschaft und Gartenbau****Prüf- und Anerkennungsstelle für Saat- und Pflanzgut****Schiepziger Straße 29, 06120 Halle-Lettin**🕾 (0345) 5584-121 🖷 (0345) 5584-122🖂 Poststelle.SPAS@llg.mule.sachsen-anhalt.de | LSA_Signet_BLACK_4x2 |

**Antrag auf Zulassung als Probenehmer für Saatgut**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  | Name | Vorname  | Geburtsdatum |

-------------------------------------------------------------------- --------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| PLZ | Ort |  Ortsteil  | Straße  | Hausnummer |

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 Telefon Mobiltelefon

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 Fax email

Hiermit stelle ich den Antrag, als Probenehmer für Saatgut nach § 11(7) SaatgutV durch die Landesanstalt für Landwirtschaft und Gartenbau Sachsen-Anhalt (LLG) zugelassen zu werden.

Ich werde für folgenden Aufbereitungsbetrieb tätig sein:

|  |
| --- |
| Anschrift Aufbereiter:  |
|   |
|   |
| Aufbereiter- Kennziffer:  |

……………………………………………… ….……………………………………

Ort, Datum Unterschrift des Probenehmers

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**