

beim Saatgutverkehr im Rahmen eines OECD-Systems				
A. Antrag				
1. Name und Anschrift des Antragstellers:				
2. E	Beantragt wird die Ausstellung v	on:	Anzahl OECD-Zertifikate:	Anzahl ISTA Zertifikate:
3. A	ngaben zur Saatgutpartie:			·
3.1	Fruchtart (botanische und deutsche Bez	eichnung):		
3.2	Sorte:	_		
3.3	Kategorie:	-		
3.4 Anerkennungsnummer oder Herkunft: [Vermehrer und Größe der Erntefläche (ha)]				
3.5	Erntejahr:	Erzeugerland:		
4. OECD-Zertifikat beantragt für:				
4.1 Gewicht der Partie / Teilpartie (dt):			voraussichtliche Anzahl der Packungen:	
4.2	Empfängerland:			
4.3	Verpackungsart:	_		
4.4 Saatgutbehandlung:				
5. Angaben für die Probenahme:				
5.1	Vorgesehenes Datum der Probenahr	ne:		
5.2	Die Partie befindet sich in (Ortsangal	oe):		
5.3 Name des ISTA-Probenehmers:				
 Hiermit erklären wir, dass die Anforderungen an die Vermehrungsfläche nach § 5 (2) Saatgutverordnung (SaatV) erfüllt sind, die Partie nach § 44 SaatV zum Anbau außerhalb eines Vertragsstaates bestimmt ist und einem OECD-System unterliegt, die Partie erst nach erfolgter Zertifizierung vertrieben wird (§ 45 SaatV). 				
Ort	Datur	n	Firmenstempel und Ur	nterschrift des Antragstellers
B. Anweisung der Anerkennungsstelle an den Probenehmer				
 Die Partie ist mit OECD-Etiketten in der vorgeschriebenen Farbe für die Kategorie zu kennzeichnen. Von bereits gekennzeichneten Partien ist die EG-Kennzeichnung abzunehmen. Es ist eine zusätzliche Probe für den Nachkontrollanbau zu ziehen. 				
Ane	erkennungsstelle Nossen			
Ort	Datu	m	Stempel und Untersch	rift der Anerkennungsstelle
C. Bestätigung des Probenehmers: (zusammen mit Probe einsenden bzw. unmittelbar nachreichen)				
Die Partie / Teilpartie ist nur nach OECD gekennzeichnet.				
Die I	Probenahme, Kennzeichnung und Verschlie	eßung von	Packungen erfolgte am	
Es w	vurden Stüc	k reißfeste Etikette	en Stück Klebeetikette	Stück Plomben verbraucht.
Die Partie erhält die Anerkennungsnummer: DE14 –				
 Die Angaben des Antragstellers zur Partie / Teilpartie wurden überprüft und werden hiermit bestätigt. Probenahme und Etikettierung / Plombierung erfolgten durch mich bzw. unter meiner Aufsicht. 				
ID-N	r. des Probenehmers/ der Probenehmerin		Unterschrift des Probe	nehmers/ der Probenehmerin

Probenahme, Kennzeichnung und Verschließung