
Name, Vorname, Straße Hausnummer, PLZ Ort, Erzeugerring Mitgliedsnummer (wenn vorhanden)

Rücksendung per Email, Fax oder Post an:

Hopfenring e.V.

Kellerstr. 1

85283 Wolnzach

Email: info@hopfenring.de

Fax.: 08442 – 957 333

Teilnahmebestätigung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bestätige ich _____ (Name, Vorname)

_____ (Geburtsdatum)

mit der Sachkundaausweisnummer _____ **(BY-XX-XXXXXX-X)**

Ihnen die vollständige Teilnahme an der Sachkunde Online Veranstaltung am

----- 2024 via GotoWebinar.

Folgende Passwörter wurden während der Vorträge zur Überprüfung der gänzlichen Teilnahme genannt:

Rechtsgrundlagen : _____

Integrierter Pflanzenschutz _____

____ Getreide & Vorratsschädlinge /
PSM im Forst _____

Pflanzenschutzmittelkunde _____

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum, Unterschrift