**Formular: Anwendung von Pflanzenschutzmitteln im Wald (Behandlung von Rundholz auf Lagerplätzen im Wald)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.**  | **Antrag Gesuchsteller** | **3.**  | **Durch den Anwender auszufüllen (nach der Anwendung)** |
| Gesuchsteller | Anwender mit Bewilligung | Name des Produkts |   |
| Name |   | Name |   | Herstellerfirma |   |
| Vorname |   | Vorname |   | Bemerkung |   |
| Strasse |   | Strasse |   | Datum, Unterschrift |   |
| PLZ / Ort |   |   | PLZ / Ort |   |   |  |  |
| **Beantragte Anwendungsorte** | Spritzdatum | Holzmenge | Menge Konzentrat |
| Nr.  | Gemeinde | Ort, Lagerplatz | Koordinaten | 1. Anwendung | 2. Anwendung | [m3] | [m3] | [Liter] | [Liter] |
| 1 |   |   |   |   |   |   |  |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 4 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 5 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 6 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 7 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 8 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 9 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 10 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  | Anwendungen eintragen und ausgefülltes Formular bis Ende September ansKantonsforstamt zurückschicken. |
| **2.**  | **Bewilligung des Kantonsforstamtes St.Gallen** |
| Die Bewilligung für die oben beantragte Anwendung wird erteilt.Nicht bewilligte Anwendungsorte sind durchgestrichen. | Gültig bis | Datum, Unterschrift |
| Die Anwendung darf nur bei windstiller und trockener Witterung erfolgen.Der vorgeschriebene Abstand zu Oberflächengewässern des verwendeten Produkts ist einzuhalten. |   |   |

Einzusenden an: Kantonsforstamt St.Gallen, Davidstrasse 35, 9001 St.Gallen oder per E-Mail an: info.vdkfa@sg.ch

Beilage: Kopie der Fachbewilligung für die Anwendung von Pflanzenschutzmittel im Wald