



Name:

Straße:

PLZ und Ort:

Demeter-Betriebsnummer:

Erklärung zur Präparateausbringung

Hiermit erkläre ich, dass ich im Jahr die biologisch-dynamischen
Spritzpräparate Hornmist und Hornkiesel und das Fladenpräparat

- mindestens einmal auf allen Flächen den Kulturarten entsprechend und
zeitgerecht ausgebracht habe.

- nicht oder nur teilweise ausgebracht habe.

Datum:

Unterschrift:

Bitte zurück an:

Demeter e. V.
Abteilung Qualität
Brandschneise 1
64295 Darmstadt

Fax: 06155 84 69 11

Mail: zertifizierung@demeter.de