

**Bitte einsenden
oder per Fax an: 062/865 72 73**

FiBL
Biosaatgutstelle
Ackerstrasse
CH-5070 Frick

Meldeformular für Sortenversuch

Als Versuch erlaubt sind maximal 10 Aren oder maximal 10% eines Anbausatzes:

- Gesamtfläche der Kultur (in Aren):
- Fläche Versuchssorte konventionell (in Aren):
- Vergleichssorten/ Standardsorte im Versuch:
-
-
- Grund für Sortenversuch, Versuchsfrage:
-

Folgende Sorte(n) mit nicht-biologischem Saatgut soll(en) in meinem Versuch eingesetzt werden:

Art	Untergruppe (Verwendungszweck)	Sorte (Name der gewünschten Sorte)	Saatgut Menge (Gewicht oder Stückzahl)	Besondere Eigenschaften der gewünschten Sorte

Antragssteller/in

Firma
*Name, Vorname:
*Strasse:
*PLZ *Ort:

*Telefonnummer:
*E-Mail Adresse:
Faxnummer:
*Betriebskontrollnummer (Bioinspecta–Nummer):

* Die mit Stern gekennzeichneten Felder müssen ausgefüllt werden.

Bestätigung (bitte ankreuzen):

- Das eingesetzte, nicht-biologische Saatgut ist ungebeizt oder nur mit Mitteln behandelt, welche in der FiBL Hilfsstoffliste aufgeführt sind.
- Die eingesetzte Sorte(n) ist (sind) nicht gentechnisch verändert worden.

Ort: **Unterschrift**
Datum:

Hinweise:

- Ihre Angaben werden an die Zertifizierungsstelle und an ihre Kontrollstelle zur allfälligen Überprüfung anlässlich der Betriebskontrolle weitergeleitet.
- Das FiBL wird sich bei Interesse an den Versuchsergebnissen mit Ihnen in Verbindung setzen.