

# Antrag auf Prüfung eines Mittels zur Bekämpfung von Parasiten und anderen Schädlingen in der Tierhaltung und Imkerei

Wird automatisch ausgefüllt

Firma

FiBL-Kundennummer

- Bitte füllen Sie dieses Formular am Computer aus und senden Sie es direkt an die FiBL Projekte GmbH. Die Sendung der Formulare per Post ist nicht erforderlich.
- Voraussetzung für die Einreichung eines Antrags für die **Betriebsmittelliste** ist das Vorliegen eines Vertrags.

## Teil A Firmendaten

Firmenname	FiBL-Kundennummer	
Ansprechperson	Telefon	E-Mail

### A1 Rolle der Firma

Bitte auswählen

- Wir sind **Inhaber der Produktrezeptur** und beantragen eine/mehrere der unter A2 aufgeführten Leistungen.  
*Bitte füllen Sie Teil B und Teil C des Antrags aus.*

- Wir sind **Inverkehrbringer** des Produkts, **in Kenntnis der Produktrezeptur** und beantragen eine/mehrere der unter A2 aufgeführten Leistungen.

Rezepturinhabende Firma: \_\_\_\_\_

Produktname dort: \_\_\_\_\_

*Bitte füllen Sie Teil B und Teil C des Antrags aus.*

*Zusätzlich bitte Letter of Access / Zugangsberechtigung einreichen, ausgefüllt durch den Rezepturinhaber.*

- Wir sind **Inverkehrbringer** des Produkts, **nicht in Kenntnis der Produktrezeptur** und beantragen eine/mehrere der unter A2 aufgeführten Leistungen.

Rezepturinhabende Firma: \_\_\_\_\_

Produktname dort: \_\_\_\_\_

*Bitte füllen Sie Teil C des Antrags aus.*

*Erforderlich sind zusätzlich*

- *Produktantrag, ausgefüllt durch den Rezepturinhaber sowie*
- *Letter of Access / Zugangsberechtigung ausgefüllt durch den Rezepturinhaber.*

- Wir sind **Inhaber der Produktrezeptur** und beantragen **nicht selbst die Listung**.

Dies ist für unser Unternehmen kostenfrei.

Mit diesem Antrag stellen wir Angaben zum Produkt zur Verfügung für die Listung durch

Inverkehrbringende Firma: \_\_\_\_\_

Produktname dort: \_\_\_\_\_

*Bitte füllen Sie ausschließlich Teil B des Antrags aus.*

# Antrag auf Prüfung eines Mittels zur Bekämpfung von Parasiten und anderen Schädlingen in der Tierhaltung und Imkerei

Wird automatisch ausgefüllt

Firma

FiBL-Kundennummer

## A2 Beantragung von:

Bitte kreuzen Sie an, für welche Leistung Sie diesen Antrag stellen möchten (bitte Gebührenordnung beachten).

- Leistung in der European Input List und/oder bei Demeter International
- Leistung in der Betriebsmittelliste Deutschland (inklusive Listen der deutschen Verbände Biokreis, Bioland, Demeter, ECOVIN, Gää, Naturland)
- Keine der genannten Leistungen (Wenn Sie lediglich Informationen für eine andere Firma zur Verfügung stellen)

## Teil B Basisinformationen zum Produkt

Teil B des Antragsformulars betrifft die Zusammensetzung und die Eigenschaften des Produkts. Sollten Sie als der Inverkehrbringer nicht über die erforderlichen Kenntnisse verfügen, muss Teil B durch ein anderes Unternehmen (in der Regel der Hersteller) eingereicht werden.

Für alle Angaben zur Produktzusammensetzung kontaktiert die FiBL Projekte GmbH ausschließlich die Firma, die Teil B ausfüllt.

## BI Beschreibung und Merkmale des Produkts

Handelsbezeichnung

# Antrag auf Prüfung eines Mittels zur Bekämpfung von Parasiten und anderen Schädlingen in der Tierhaltung und Imkerei

Wird automatisch ausgefüllt

Firma

FIBL-Kundennummer

## B2 Angaben zur Rezeptur - Produktzusammensetzung

- Die vollständige Nennung sämtlicher Komponenten ist erforderlich. Bei umfangreicher Rezeptur bitte das Dokument [Vollrezeptur](#) als Anlage beifügen.
- Bitte markieren Sie mit einem Sternchen (\*), welche Angaben veröffentlicht werden können.

Bezeichnung	CAS-Nummer	Gehalt	Funktion	Hersteller	natürlich	synthetisch
<b>Wirkstoffe</b>						
		%			x	x
		%			x	x
		%			x	x
		%			x	x
		%			x	x
		%			x	x
<b>Weitere Substanzen und Additive</b>						
		%			x	x
		%			x	x
		%			x	x
		%			x	x
		%			x	x
		%			x	x
		%	<i>(Summe Wirkstoffe + weitere Substanzen muss 100 % ergeben)</i>			

# Antrag auf Prüfung eines Mittels zur Bekämpfung von Parasiten und anderen Schädlingen in der Tierhaltung und Imkerei

Wird automatisch ausgefüllt

Firma

FiBL-Kundennummer

## Bestätigung und Unterschrift für Teil B

### Zusicherungserklärung zur Einhaltung der Kriterien

- x Hiermit wird bestätigt, dass das Produkt \_\_\_\_\_ den aktuell gültigen Aufnahmekriterien der European Input List entspricht.

Insbesondere enthält das Produkt keinen der folgenden Stoffe:

- Absichtlich zugefügte Bestandteile mit einer Partikelgröße von  $< 0,3 \mu\text{m}$  (sog. Nanopartikel)
- Quartäre Ammoniumverbindungen (QAV)
- Ethylendiamintetraessigsäure (EDTA), ihre Salze sowie andere, vergleichbare chemisch-synthetische Chelatoren und ihre Salze

### Zusicherungserklärung zur Einhaltung des „Gentechnikverbotes“ gemäß Verordnung (EU) Nr. 2018/848 (ökologische Produktion) in der jeweils gültigen Fassung

Der/Die Absender/in bestätigt, dass dieses Produkt mit den beinhalteten Komponenten weder GVO enthält noch „aus“ oder „durch“ GVO (in den Artikeln 3 und 11 der Verordnung (EU) Nr. 2018/848 genannten Begriffe) hergestellt wurde und keine Informationen vorliegen, die darauf schließen lassen, dass diese Erklärung falsch ist.

Der/Die Absender/in bestätigt, dass das vorstehend bezeichnete Produkt die Anforderungen der Verordnung (EU) Nr. 2018/848 hinsichtlich des Verbots der Verwendung von GVO erfüllt.

Der/Die Absender/in verpflichtet sich, der FiBL Projekte GmbH, seinen/ihren Kunden und der für ihn/sie zuständigen Kontrollstelle/Kontrollbehörde unverzüglich Mitteilung zu machen, wenn diese Bestätigung widerrufen oder geändert wird oder wenn Informationen bekannt werden, die die Richtigkeit der Bestätigung in Frage stellen.

Der/Die Absender/in ermächtigt die für die Kundenüberwachung zuständige Kontrollstelle / Kontrollbehörde im Sinne von Artikel 3 der Verordnung (EU) Nr. 2018/848, die FiBL Projekte GmbH oder von dieser Beauftragte, die Richtigkeit dieser Bestätigung zu prüfen und erforderlichenfalls Proben für den analytischen Nachweis zu ziehen. Ferner stimmt der/die Absender/in zu, dass diese Aufgabe an eine unabhängige Stelle übertragen werden kann, die von der Kontrollstelle schriftlich bezeichnet wird.

Diese Zusicherungserklärung ist bis auf Widerruf gültig.

Der/Die Absender/in haftet für die Richtigkeit der Angaben dieser Erklärung.

Der/die Absender/in sichert weiterhin zu, dass seine/ihre Angaben korrekt und vollständig sind und verpflichtet sich, der FiBL Projekte GmbH jede Veränderung unverzüglich mitzuteilen.

Diese Zusicherungserklärung ist bis auf Widerruf gültig.

Im Falle der elektronischen Übermittlung der Daten ist dieser Antrag ohne Unterschrift gültig. Das Senden der Daten gilt als Bestätigung und Zusicherung über das korrekte und vollständige Ausfüllen dieses Formulars. Ebenso bewirkt sie die Freigabe für die Bearbeitung.

Ort

Datum

Name Absender/in

Firmenname

# Antrag auf Prüfung eines Mittels zur Bekämpfung von Parasiten und anderen Schädlingen in der Tierhaltung und Imkerei

Wird automatisch ausgefüllt

Firma

FiBL-Kundennummer

## Teil C Ergänzende Informationen zum Produkt

Teil C des Antragsformulars betrifft die Vermarktung des Produkts. Die Firma, die Teil C ausfüllt, wird in der Betriebsmittelliste aufgeführt und ist für die Zahlung aller Gebühren verantwortlich.

Die Einträge in den mit einem Sternchen (\*) gekennzeichneten Feldern sind für die Veröffentlichung bestimmt. Die FiBL Projekte GmbH behält sich Kürzungen und Anpassungen vor.

Handelsbezeichnung des Produkts in der Betriebsmittelliste	*	
Gewünschte FiBL-Kategorie in der Betriebsmittelliste <i>Vgl. <u>Kategorienübersicht</u>; Mehrfachauswahl je nach Produkt möglich. Bitte beachten Sie, dass eine Mehrfachauswahl gemäß unserer <u>Gebührenordnung</u> jährlich mit Mehrkosten verbunden ist.</i>	*	
Wirkstoff/e mit Gehalt (falls vorhanden)	*	
	*	
	*	
Zulassungs- oder Listungsnummer		
Vergeben durch:	Zulassungs- oder Listungsnummer	Zulassungsende
<input type="checkbox"/> BAuA	*	
<input type="checkbox"/> Andere:	*	

## C1 Anwendungsgebiete (allgemein formuliert)

Hier bitte nur Angaben zum Schadorganismus und Anwendungszweck in Aufzählungsform aufführen. Bei Anwendung bitte nur nachweisbare Eigenschaften des Produktes auflisten. Die FiBL Projekte GmbH behält sich Kürzungen vor.

### Schadorganismus / Zweck

z.B. Acker-, Gemüse- und Obstbau

z.B. Rote Vogelmilbe

\*

\*

\*

\*

\*

### Anwendung

z.B. Leimband zum Aufhängen im Stall

z.B. Insektizides Tierwaschmittel

\*

\*

\*

\*

\*

## C2 Zusatzinformationen zum Produkt für Veröffentlichung in der Betriebsmittelliste

Diese Angabe ist optional; max. 150 Zeichen; Kürzung vorbehalten.

\*

# Antrag auf Prüfung eines Mittels zur Bekämpfung von Parasiten und anderen Schädlingen in der Tierhaltung und Imkerei

Wird automatisch ausgefüllt

Firma

FiBL-Kundennummer

## C4 Verpflichtende Unterlagen für die Prüfung zur Aufnahme in die Betriebsmittelliste

	Anmerkungen
x Kopie der Etiketten und Anwendungsempfehlungen	Ausschließlich European Input List / Demeter International: Englisch Betriebsmittelliste Deutschland: deutsch Angabe des Inverkehrbringers erforderlich
x Kopie der Zulassung (falls zulassungs-/ registrierungspflichtig)	
x Sicherheitsdatenblatt des Produkts	
x <u>Letter of Access (Zugangsberechtigung)</u>	Nur, wenn der Antragsteller nicht Rezepturinhaber des Produkts ist

## Bestätigung und Unterschrift für Teil C

Im Fall, dass die antragstellende Firma Inverkehrbringer des Produkts ist, keine Kenntnis der Rezeptur hat und das Produkt für den Handel von einer anderen Firma bezieht, sichert der/die Absender/in zu, dass das Produkt unverändert in den Handel gebracht wird.

Sollten dem/der Absender/in Umstände bekannt werden, die darauf hindeuten, dass die Zusicherung in diesem Zeitraum nicht eingehalten wird, verpflichtet er/sie sich, der FiBL Projekte GmbH die Umstände mitzuteilen, die es als möglich erscheinen lassen, dass die Angaben unrichtig geworden sind. Der/die Absender/in sichert jedermann zu, dass das von ihm/ihr angemeldete Produkt für den Verwendungszweck, für den es in den Verkehr gebracht wird, nach allgemeinen nationalen gesetzlichen Vorgaben verkehrsfähig ist und im Rahmen der ökologischen Produktion gemäß der Verordnungen (EU) 2018/848 und (EU) 2021/1165 zum Einsatz gelangen darf.

An diese Zusicherung ist der/die Absender/in bis auf Widerruf gebunden, mindestens aber bis zum Ablauf des Geltungszeitraums der Betriebsmittelliste am 31.01. des übernächsten Jahres.

Der/Die Absender/in nimmt zur Kenntnis, dass die FiBL Projekte GmbH zu Qualitätssicherungszwecken die Richtigkeit der oben aufgeführten Bestätigungen prüft. Hierzu werden im Rahmen eines Monitoring-Programmes stichprobenartig Produkte auf das Vorhandensein unerlaubter Substanzen untersucht. Die Analysen werden durch ein von der FiBL Projekte GmbH gewähltes, unabhängiges, akkreditiertes Labor anonymisiert durchgeführt. Der/Die Absender/in verpflichtet sich, zu diesem Zwecke, nach Aufforderung durch die FiBL Projekte GmbH, benötigte Produktproben zur Verfügung zu stellen.

Diese Zusicherungserklärung ist bis auf Widerruf gültig. Der/Die Absender/in haftet für die Richtigkeit der Angaben dieser Erklärung.

Im Falle der elektronischen Übermittlung der Daten ist dieser Antrag ohne Unterschrift gültig. Das Senden der Daten gilt als Bestätigung und Zusicherung über das korrekte und vollständige Ausfüllen dieses Formulars. Ebenso bewirkt sie die Freigabe für die Bearbeitung und Veröffentlichung.

Ort

Datum

Name Absender/in

Firmenname