|  |  |
| --- | --- |
| Einzureichen an: | Schweizerische Akkreditierungsstelle SASHolzikofenweg 363003 Bern |

|  |
| --- |
| **ANTRAG FÜR DIE BESTÄTIGUNG DER EINHALTUNG DER GRUNDSÄTZE DER GUTEN EXPERIMENTELLEN PRAXIS (GEP) BEI DER DURCHFÜHRUNG VON WIRKSAMKEITSVERSUCHEN VON PFLANZENSCHUTZMITTELN**  |

|  |
| --- |
| Auf der Basisder Verordnung über das Inverkehrbringen von Pflanzenschutzmitteln (PSMV)der Grundsätzen der Guten Experimentellen Praxis (GEP) für Wirksamkeitsversuche für die Zulassung von Pflanzenschutzmittel des BLW |

**Bitte in Blockschrift ausfüllen**

# Angaben zur Stelle

Stelle (**zentrale Einheit**)

Kurzbezeichnung (Abkürzung)

Abteilung

Strasse und Nr.

PLZ/Ort

Telefon

Telefax

Allgemeine E-Mail-Adresse der Firma

E-Mail-Adresse des Korrespondenzempfängers

URL-(Internet-)Adresse

Korrespondenzsprache

Gehören diese einer Gruppe, Holding etc. an, und wenn ja, welcher?

Adresse sämtlicher **Versuchseinheiten**, für welche die Firma die Bestätigung beantragt

# Angaben zur Firma / zur Institution, in welcher sich die Stelle befindet

[ ]  **Angaben entsprechen Punkt 1; weiter bei Punkt 3**

Firma / Institution

Abteilung

Strasse und Nr.

PLZ/Ort

Telefon

Telefax

# Rechnungsempfänger

[ ]  **Angaben entsprechen Punkt 1**

[ ]  **Angaben entsprechen Punkt 2**

[ ]  **Andere Adresse:**

Firma / Institution

Abteilung

Strasse und Nr.

PLZ/Ort

# Zahlstelle

[ ]  **Angaben entsprechen Punkt 1**

[ ]  **Angaben entsprechen Punkt 2**

[ ]  **Angaben entsprechen Punkt 3**

[ ]  **Andere Adresse:**

Firma / Institution

Abteilung

Strasse und Nr.

PLZ/Ort

# Eintrag im Handelsregister

[ ]  ja **\*** [ ]  nein

Wenn ja, Sitz des Handelsregisters:

\* Bitte Kopie des Handelsregister-Auszuges beilegen

Wenn nein, geben Sie an, welcher öffentlich-rechtlichen Institution die Stelle zugehörig ist:

# Aktuelle Tätigkeitsbereiche

## Beschreibung der Tätigkeitsgebiete pro Versuchseinheit:

# Laufende Zulassungsverfahren

## Beschreibung der laufenden Zulassungsverfahren von betroffenen Pflanzenschutzmitteln

# Versuchsperiode

## Zeitraum der Versuchstätigkeit pro Versuchseinheit

# Angaben zur Personalstruktur

## Anzahl Mitarbeitende in zentrale Einheit

## Anzahl Mitarbeitende in Versuchseinheiten (jede Versuchseinheit einzeln aufführen):

# Zuständige

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 10.1 | Leitung der Stelle: | [ ]  Frau [ ]  HerrTitel Vorname Name  |
|  |  |  |
| 10.2 | Zuständig für Versuchseinheit 1......................................................................... | [ ]  Frau [ ]  HerrTitel Vorname Name  |
|  |  |  |
| 10.3 | Zuständig für Versuchseinheit 2......................................................................... | [ ]  Frau [ ]  HerrTitel Vorname Name  |
| 10.4 | Zuständig für Versuchseinheit 3......................................................................... | [ ]  Frau [ ]  HerrTitel Vorname Name  |

# Weitere Beilagen

[ ]  Organigramm des Versuchsnetzes

[ ]  Aktuelle Versuche

[ ]  Allgemeine Informationen über die Firma / die Institution

Die/Der Unterschriftsberechtigte hat

die Grundsätze der Guten Experimentellen Praxis (GEP) für Wirksamkeitsversuche für die Zulassung von Pflanzenschutzmittel des BLW;

die Ausführungsbestimmungen für die Beurteilung der Einhaltung der Grundsätze der Guten Experimentellen Praxis (GEP) bei der Durchführung von Wirksamkeitsversuchen für die Zulassung von Pflanzenschutzmitteln des BLW und der SAS;

die Verordnung über die Gebühren des Staatsekretariates für Wirtschaft im Bereich der Akkreditierung (GebV-Akk)

zur Kenntnis genommen, verpflichtet sich zur Einhaltung der darin enthaltenen Bedingungen und akzeptiert die Bezahlung der Einschreibegebühr von 1‘500 CHF.

Die/Der Unterzeichnende ist einverstanden, dass die gesamte Korrespondenz mit Ausnahme rechtsgültiger Dokumente durch E-Mail (ohne Verschlüsselung) versendet werden kann.

[ ]  ja [ ]  nein

|  |  |
| --- | --- |
| Ort und Datum:  | Unterschriftsberechtigte(r) + Firmenstempel:  |

Dieser Antrag ist während 1 Jahr gültig. Der Antrag erlischt, falls während dieser Zeit keine Bestätigung ausgesprochen werden kann. Es erfolgt keine Rückerstattung der Einschreibgebühr.