

## Feldspritzentests Therwil 2023 - Anmeldung

Sehr geehrter Spritzenbesitzer/-Fahrer, sehr geehrte Spritzenbesitzerin/-Fahrerin

Sie haben im Jahre **2019 oder 2021** mit Ihrer Spritze bei uns einen Spritzentest in Therwil absolviert. **Da wir den Standort nur noch alle 3 Jahre anfahren, legen wir die 2 Jahrgänge zusammen.** Für Diejenigen, die im Jahr 2021 den Test in Therwil gemacht haben besteht die Möglichkeit nach **Therwil**, dieses Jahr zu kommen. **Dafür gewähren wir 50% Rabatt.** Oder nächstes Jahr den normalen Test, aber in **Dittingen**. Gemäss ÖLN-Bestimmungen sind die Spritzgeräte **alle 3 Jahre**, von einer autorisierten Stelle zu prüfen. Wenn Sie den Test bei uns absolvieren wollen, bitten wir Sie, uns die untenstehende Anmeldung **baldmöglichst**, zuzustellen.

Der Test dauert maximal  $\frac{1}{2}$  **bis 1 Stunden** und kostet für Landtechnik Verbandsmitglieder normal **Fr. 90.-** und für Nichtmitglieder normal **Fr. 140.-** (Bahrzahlung am Testort)

Eine vollständig vor dem Test in Ordnung gebrachte Spritze wird Sie und uns am wenigsten Zeit kosten!. Nach Eingang Ihrer Anmeldung werden Sie **im August (Woche 34) 2023 ein Aufgebot mit der genauen Prüfzeit** erhalten.

### Wann wird wo getestet?

Ort/Jahr	2023	2024	2025
Dittingen BL		x	
Hessigkofen SO			
Kestenholz			
Selzach SO			
Sissach (Ebenrain) BL	Di. 29.08.23	x	x
Subingen SO			
Therwil BL	Do. 31.08.23		

**Anmeldung obligatorisch:** *Baldmöglichst, jedoch spätestens bis 25. August 2023 einsenden an:*

**Kt. Baselland:** *Verband für Landtechnik Beider Basel und Umgebung*  
*Marcel Itin, Hof Leim 261, 4466 Ormalingen*  
*T 076 416 27 13 E-Mail [marcelitin@gmx.ch](mailto:marcelitin@gmx.ch)*

**Kt. Solothurn:** *Verband für Landtechnik Solothurn, Flury Samuel, Oeschstrasse 14*  
*4566 Halten SO Tel. 032 675 40 11/ 079 220 34 35*  
*E-Mail [sflury@fluryag.com](mailto:sflury@fluryag.com)*

✂

### Anmeldung

Der/die unterzeichnete Spritzenführer/in meldet sich verbindlich zum Feldspritzentest 2023 an.

Prüfort: .....

E-Mail.....

Name:..... Vorname:.....

Strasse/Hof:..... PLZ/Ort:.....

Telefonnummer:..... Unterschrift:.....

Spritzenmarke..... Balkenbreite:..... Baujahr:.....