Antrag

**zur erstmaligen Ausstellung eines Anerkennungszertifikates**

**der Arbeitsgemeinschaft Holzschutzmittel (Neuantrag für ein Holzschutzmittel)**

A-1045 Wien, Wiedner Hauptstraße 63

Telefon +43 (0)5 90 900-DW 3749 e-mail: [schaubmayr@fcio.at](mailto:schaubmayr@fcio.at)

**Holzschutzmittel (genaue Handelsbezeichnung) nicht ausfüllen**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | AZ-Nr. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Antragsteller (ggf. Verantwortlicher)**  **(vollständige Adresse, Telefon, Fax, e-mail)** |  | **Hersteller, falls nicht mit dem Antragsteller identisch (vollständige Adresse, Telefon, Fax, e-mail)** |
|  |  |  |

1. **Angaben zum Holzschutzmittel (diese Angaben werden in das Anerkennungszertifikat und das Holzschutzmittelverzeichnis übernommen, Einschränkungen durch die ARGE-HSM vorbehalten)**.

**Die Wirksamkeit ist dem Unterausschuß Biologie durch geeignete Prüfungen und gutachtliche Stellungnahmen nachzuweisen.**

**□** **zutreffendes ankreuzen (X)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Produktart** |  | | | |
| **Anwender** | **□** nur zur gewerblichen Verarbeitung | **□** auch für Heimwerker geeignet | | |
| **Wirksamkeit** (Kurzzeichen gemäß ÖNORM B 3802-2) | **□** B **□** P **□** Iv  **□** Ib **□** MS **□** BS **□** W **□** E | | | |
| **Wirkstoffe** (übliche technische Trivialbezeichnung) **und Gehalt** (in metrischen Einheiten und in %) | | | | |
|  | Wirkstoff | | g/l bzw. g/kg | % |
| gegen Bläue |  | |  |  |
|  | |  |  |
| gegen holzzerstörende Pilze |  | |  |  |
|  | |  |  |
| gegen holzzerstörende Insekten |  | |  |  |
|  | |  |  |
| **Anwendungsbereich** (Angabe der Gebrauchsklasse gemäß ÖNORM B 3802-2 mit Beispielen) | | | | |
|  | | | | |
| **Einschränkungen des Anwendungsbereiches** | | | | |
|  | | | | |

**Wird nicht im Anerkennungszertifikat und im Holzschutzmittelverzeichnis angeführt**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kennzeichnung gemäß ChemG.**  (nur Gefahrensymbol und R-Sätze) |  |

1. **Angaben zur Verarbeitung**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Anwendungsverfahren gemäß ÖNORM B 3802-2, Verdünnung und mindestens notwendige Ein- bzw. Aufbringmengen ggf. abhängig von der Gebrauchsklasse in der das imprägnierte Holz verwendet werden soll** | | | |
| Verfahren **□** zutreffendes ankreuzen | | Verdünnung/Verdünnungsmittel | Ein- oder Aufbringmenge/GK |
| **□** | S (Streichen, Rollen) |  |  |
|  |  |
| **□** | Sp (Spritzen) |  |  |
|  |  |
| **□** | St (Sprühtunnelverfahren) |  |  |
|  |  |
| **□** | K (Kurztauchen und Fluten) |  |  |
|  |  |
| **□** | T (Tauchen, 20 Minuten bis mehrere Stunden) |  |  |
|  |  |
| **□** | L (Langzeittauchen, Trogtränkung, mindestens 24 Stunden und länger) |  |  |
|  |  |
| **□** | Es (Einstelltränkung, mindestens 24 Stunden und länger) |  |  |
|  |  |
| **□** | D (Diffusionstränkung) |  |  |
|  |  |
| **□** | Sv (Saftverdrängung, Boucherieverfahren) |  |  |
|  |  |
| **□** | Im (Impfverfahren, Bohrlochtränkung) |  |  |
|  |  |
| **□** | KD (Kesseldruckverfahren) |  |  |
|  |  |
| **Einschränkungen von Anwendungsverfahren** | | | |
|  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Fremdüberwachende Stelle beim Hersteller** |  |

**Besondere Hinweise, Anmerkungen, weitere Angaben etc.**

|  |
| --- |
|  |

**Folgende Dokumente sind mit dem Antrag zu übermitteln:**

Rezeptur

Technisches Merkblatt

Sicherheitsdatenblatt

Etikett

Link, der den Zugriff des Anwenders auf das Sicherheitsdatenblatt erlaubt

Der Antragsteller bestätigt vorstehende Angaben vollständig und wahrheitsgetreu gemacht zu haben. Er unterwirft sich den Bestimmungen des Regelwerkes der ARGE-HSM und verpflichtet sich, jede Änderung der vorstehenden Angaben unverzüglich schriftlich der ARGE-HSM bekannt zu geben.

Ort, Datum: Firmenstempel, Unterschrift