

## Antrag auf Pflegezuschüsse für Streuobstwiesen 2024

### 1. Grundstück

Flst.-Nr.	Größe in Ar	Gewinn	Anzahl der Hochstämme

### 2. Anzahl der Hochstamm-Obstbäume

Hochstamm-Obstbäume in Ackerflächen (Einzelbäume):

Flst.-Nr.: \_\_\_\_\_ Anzahl: \_\_\_\_\_

### 3. Erklärung

Die mit den Pflegezuschüssen verbundenen Nutzungsbeschränkungen (vgl. Förderrichtlinie, Fördervoraussetzungen) werde ich anerkennen. Tatbestände entsprechend Ziffer 3, die eine Förderung ausschließen, sind nicht gegeben. Mit der Überprüfung der Angaben durch das Bürgermeisteramt auf dem Grundstück bin ich einverstanden.

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben. Falls ich nicht Eigentümer des Grundstücks bin, erkläre ich hiermit ausdrücklich, dass ich den Eigentümer über die Antragstellung informiert habe und dieser mit der Antragstellung einverstanden ist und nicht gleichzeitig einen Bewirtschaftungszuschuss für dasselbe Grundstück stellt.

### Name und Adresse des Antragstellers:

---

---

---

Telefon: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift des Antragstellers