

Ackerrandstreifenprogramm der Stadt Heilbronn 2026-2030
Staatliche Beihilfe SA.120961 (2025/N) – Deutschland Baden-Württemberg
Antrag auf Neuaufnahme oder Änderung v. Ackerrandstreifen

Antragsteller

Name, Vorname, :
Betriebsbezeichnung
ARP-Code-Nr. :

Straße :

PLZ, Wohnort :

Mobil-/
Telefon :
E-Mail-Adresse :

Art der Änderung

- | | |
|--|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Streichung aus Vertrag bzw. Verkleinerung | bitte Anlage 1 ausfüllen |
| <input type="checkbox"/> Neuaufnahme bzw. Vergrößerung | bitte Anlage 2 ausfüllen |
| <input type="checkbox"/> Übernahme von anderem Vertragsnehmer | bitte Anlage 3 ausfüllen |
| <input type="checkbox"/> Abgabe an anderen Vertragsnehmer | bitte Anlage 4 ausfüllen |
| <input type="checkbox"/> Änderung der Maßnahme | bitte Anlage 5 ausfüllen |
| <input type="checkbox"/> Aussetzung von Ackerrandstreifen | bitte Anlage 6 ausfüllen |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges | bitte Anlage 7 ausfüllen |

Rechtlicher und organisatorischer Hinweis

Vertragsdauer für jede Maßnahme beträgt 5 Jahre (2026 - 2030). Bei vorzeitiger Kündigung sind erhaltene Beihilfebeträge zurückzubezahlen. Nicht alle Ackerrandstreifen sind Betriebsprämie-fähig (s. Richtlinie). Anträge sind rechtzeitig vor der Frühjahrs- oder Herbstsaat beim Grünflächenamt, Cäcilienstr. 51, Zimmer 2.01, 74072 Heilbronn schriftlich oder per E-Mail (karin.stock@heilbronn.de oder daria.kempfer@heilbronn.de) einzureichen. Beratung: Karin Stock-de Oliveira Souza (Tel. 07131 56-2673, Mobil 0174-7408317), Daria Kempfer (Stv.) (Tel. 07131 56-4921).

Erklärung zur Vermeidung der Doppelförderung mit anderen Agrarumweltprogrammen (DZ, FAKT, LPR, Blühstreifenprogramm des Landes)

Der Unterzeichnete erklärt hiermit: „Ich beantrage und erhalte keine Fördermittel für die im Antrag aufgeführten Flächen im Rahmen von staatlichen Förderprogrammen für die gleichen Sachverhalte wie in diesem Antrag“. Gleichzeitige Meldung als Ökologische Vorrangfläche für Landesprogramme ist anzugeben.

Unterschrift des Antragstellers

.....
Datum

.....
Unterschrift

Anlage 1- Streichung aus Vertrag bzw. Verkleinerung

Flurstückliste Streichung oder Verkleinerung

Bitte tragen Sie in Zeile „Bestand“ die Ackerrandstreifen (ARS) ein, die bereits bestehen und gestrichen/verkleinert werden sollen und geben Sie ggf. in Zeile „Neu“ die aktuellen, ab Datum dieses Änderungsantrags gültige(n) Flst.Nr. sowie Maße (Länge und Breite) an.

Flurstück	ID	Stadtteil/ Gewann	Flurstücks- nummer(n)	Lage (N,O,S,W)	Länge (m)	Breite (m)	Typ (siehe *)	Anlage- jahr
Bestand								
Neu								
Bestand								
Neu								
Bestand								
Neu								
Bestand								
Neu								

* **ARS-Maßnahmen-Typ (Anlageart des Ackerrandstreifens):**

- 1.a Ansaat Grünstreifen m. Wildgräsern u. Kräutern, gemulcht
- 1.b Grünstreifen m. Wildgräsern und Kräutern, gemäht u.abgeräumt
- 2.a Wiesenstreifen u. Pflanzung einer Feldhecke
- 2.b Wiesenstreifen u. Pflanzung einer Baumreihe
- 6 Obstbaum, Solitär

- 7 Rebhuhnschutzstreifen
- 8 Feldlerchenschutzstreifen
- +9.1 Zuschlag Mähen und Abfahren
- +9.2 Zuschlag Messerbalkenschnitt

Begründung:

Bitte erläutern Sie die Streichung oder Verkleinerung

Unterschrift des Antragstellers

.....
Datum

.....
Unterschrift

Anlage 2 - Neuaufnahme bzw. Vergrößerung

Flurstückliste Vergrößerung

Bitte tragen Sie in Zeile „Bestand“ die bestehenden Ackerrandstreifen (ARS) mit den bisher gültigen Maßen ein und geben Sie in Zeile „Neu“ die aktuellen, ab Datum dieses Änderungsantrags gültige(n) Flst.Nr. sowie aktuellen Maße (Länge und Breite) an:

	ID	Stadtteil/ Gewann	Flurstücks- nummer(n)	Lage (N,O,S,W)	Länge (m)	Breite (m)	Typ (siehe *)	Anlage- jahr
Bestand								
Neu								
Bestand								
Neu								
Bestand								
Neu								

Flurstückliste Neuaufnahme

Bitte tragen Sie neuen Ackerrandstreifen hier ein:

Stadtteil/ Gewann	Flurstücks- nummer(n)	Lage des ARS (N,O,S,W)	Länge (m)	Breite (m)	Typ (siehe *)

* **ARS-Maßnahmen-Typ (Anlageart des Ackerrandstreifens):**

- 1.a Ansaat Grünstreifen m. Wildgräsern u. Kräutern, gemulcht
- 1.b Grünstreifen m. Wildgräsern und Kräutern, gemäht u.abgeräumt
- 2.a Wiesenstreifen u. Pflanzung einer Feldhecke
- 2.b Wiesenstreifen u. Pflanzung einer Baumreihe
- 6 Obstbaum, Solitär

- 7 Rebhuhnschutzstreifen
- 8 Feldlerchenschutzstreifen
- +9.1 Zuschlag Mähen und Abfahren
- +9.2 Zuschlag Messerbalkenschnitt

Unterschrift des Antragstellers

.....
Datum

.....
Unterschrift

Anlage 3 – Übernahme von anderem Vertragsnehmer

Flurstückliste Übernahme

Bitte tragen Sie die zu übernehmenden Ackerrandstreifen (ARS) vollständig in die Liste ein. Falls sich die ARS mit der Übernahme ändern (Größe, Maßnahmentyp), bitte noch zusätzlich die entsprechende Anlage hinzufügen und ggf. weitere Angaben/Hinweise machen.

ursprünglicher Vertragsnehmer (Name, Code)	ARS-ID	Stadtteil/ Gewann	Flurstücksnummer(n)	Lage (N,O, S,W)	Länge (m)	Breite (m)	Typ (siehe *)	Anlagejahr

* **ARS-Maßnahmen-Typ (Anlageart des Ackerrandstreifens):**

- 1.a Ansaat Grünstreifen m. Wildgräsern u. Kräutern, gemulcht
- 1.b Grünstreifen m. Wildgräsern und Kräutern, gemäht u.abgeräumt
- 2.a Wiesenstreifen u. Pflanzung einer Feldhecke
- 2.b Wiesenstreifen u. Pflanzung einer Baumreihe
- 6 Obstbaum, Solitär

- 7 Rebhuhnschutzstreifen
- 8 Feldlerchenschutzstreifen
- +9.1 Zuschlag Mähen und Abfahren
- +9.2 Zuschlag Messerbalkenschnitt

Hinweise oder weitere Angaben:

Unterschrift des Antragstellers

.....
Datum

.....
Unterschrift

Anlage 4 – Abgabe an anderen Vertragsnehmer

Flurstücksliste Abgabe

Bitte tragen Sie die zu abzugebenden Ackerrandstreifen (ARS) vollständig in die Liste ein.

ARS-ID	Stadtteil/ Gewann	Flurstücks- nummer(n)	Lage (N,O,S,W)	Länge (m)	Breite (m)	Typ (siehe *)	Anlage- jahr	neuer Vertragsnehmer (Name, Code)

* **ARS-Maßnahmen-Typ (Anlageart des Ackerrandstreifens):**

- 1.a Ansaat Grünstreifen m. Wildgräsern u. Kräutern, gemulcht
- 1.b Grünstreifen m. Wildgräsern und Kräutern, gemäht u.abgeräumt
- 2.a Wiesenstreifen u. Pflanzung einer Feldhecke
- 2.b Wiesenstreifen u. Pflanzung einer Baumreihe
- 6 Obstbaum, Solitär

- 7 Rebhuhnschutzstreifen
- 8 Feldlerchenschutzstreifen
- +9.1 Zuschlag Mähen und Abfahren
- +9.2 Zuschlag Messerbalkenschnitt

Begründung zur Abgabe (freiwillig):

Unterschrift des Antragstellers

.....
Datum

.....
Unterschrift

Anlage 5- Änderung der Maßnahme oder Antrag auf Zuschlag

Flurstücksliste Änderung

Bitte tragen Sie die Ackerrandstreifen (ARS) ein, bei denen die Maßnahme geändert werden soll oder bei der ein Zuschlag (9.1 oder 9.2) beantragt wird.

ID	Stadtteil/ Gewann	Flurstücks- nummer(n)	Lage (N,O, S,W)	Länge (m)	Breite (m)	Bisherige Maßnahme (siehe *)	Anlage- jahr	Neue Maßnahme (siehe *)

* **ARS-Maßnahmen-Typ (Anlageart des Ackerrandstreifens):**

- 1.a Ansaat Grünstreifen m. Wildgräsern u. Kräutern, gemulcht
- 1.b Grünstreifen m. Wildgräsern und Kräutern, gemäht u.abgeräumt
- 2.a Wiesenstreifen u. Pflanzung einer Feldhecke
- 2.b Wiesenstreifen u. Pflanzung einer Baumreihe
- 6 Obstbaum, Solitär

- 7 Rebhuhnschutzstreifen
- 8 Feldlerchenschutzstreifen
- +9.1 Zuschlag Mähen und Abfahren
- +9.2 Zuschlag Messerbalkenschnitt

Begründung:

Bitte erläutern Sie die geplanten Maßnahmen-Änderungen

Unterschrift des Antragstellers

.....
Datum

.....
Unterschrift

Anlage 6- Aussetzung von Ackerrandstreifen

Flurstücksliste Aussetzung

Bitte tragen Sie die Ackerrandstreifen (ARS) ein, die eine Zeitlang ausgesetzt werden sollen. werden sollen und geben Sie die Gründe hierfür an.

ID	Stadtteil/ Gewann	Flurstücks- nummer(n)	Lage (N,O, S,W)	Länge (m)	Breite (m)	Typ (siehe *)	Anlage- jahr	Beginn Aussetzung (Datum)	Geplante Neuanlage (Monat/Jahr)

* **ARS-Maßnahmen-Typ (Anlageart des Ackerrandstreifens):**

- 1.a Ansaat Grünstreifen m. Wildgräsern u. Kräutern, gemulcht
- 1.b Grünstreifen m. Wildgräsern und Kräutern, gemäht u.abgeräumt
- 2.a Wiesenstreifen u. Pflanzung einer Feldhecke
- 2.b Wiesenstreifen u. Pflanzung einer Baumreihe
- 6 Obstbaum, Solitär

- 7 Rebhuhnschutzstreifen
- 8 Feldlerchenschutzstreifen
- +9.1 Zuschlag Mähen und Abfahren
- +9.2 Zuschlag Messerbalkenschnitt

Begründung:

Bitte erläutern Sie die geplante Aussetzung.

Unterschrift des Antragstellers

.....
Datum

.....
Unterschrift

Anlage 7 – Sonstiges

Flurstückliste – sonstige Änderungen

Bitte füllen Sie die Liste vollständig aus.

ARS-ID	Stadtteil/ Gewann	Flurstücks- nummer(n)	Lage (N,O, S,W)	Länge (m)	Breite (m)	Typ (siehe)	Anlage- jahr	Änderung bitte nennen

* **ARS-Maßnahmen-Typ (Anlageart des Ackerrandstreifens):**

- 1.a Ansaat Grünstreifen m. Wildgräsern u. Kräutern, gemulcht
- 1.b Grünstreifen m. Wildgräsern und Kräutern, gemäht u. abgeräumt
- 2.a Wiesenstreifen u. Pflanzung einer Feldhecke
- 2.b Wiesenstreifen u. Pflanzung einer Baumreihe
- 6 Obstbaum, Solitär

- 7 Rebhuhnschutzstreifen
- 8 Feldlerchenschutzstreifen
- +9.1 Zuschlag Mähen und Abfahren
- +9.2 Zuschlag Messerbalkenschnitt

Weitere Hinweise

Unterschrift des Antragstellers

.....
Datum

.....
Unterschrift