

Ackerrandstreifenprogramm der Stadt Heilbronn

Staatliche Beihilfe in der Landwirtschaft, 2020

Antrag

1. Antragsteller

Name, Vorname, :

Betriebsbezeichnung

VP-Code-Nr. :

Straße :

PLZ, Wohnort :

Telefon + Mobil- :

telefon oder Fax

E-Mail-Adresse :

2. Antragsart (siehe Richtlinie Ackerrandstreifenprogramm vom 15. Dezember 2010)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Streichung aus Vertrag (1) | <input type="checkbox"/> Abgabe an Vertragsnehmer (4) |
| <input type="checkbox"/> Neuaufnahme (2) | <input type="checkbox"/> Änderung (5) |
| <input type="checkbox"/> Übernahme von anderem Vertragsnehmer (3) | <input type="checkbox"/> Sonstiges (6) |

3. Flurstückliste

LFD NR./ ID-NR	AN-TRAGS -ART (siehe 2.)	STADT -TEIL (ABK.)	GEWANNNAME	FLURSTÜCK- NUMMERN DES SCHLAGS (ANFANG UND ENDE)	LAGE ARS (N,O, S,W)	LÄNGE ARS (M)	BREITE ARS (M)	ARS- CODE (SIEHE UNT. *)	ANLAGE- TERMIN (MONAT/ JAHR)

* ARS-CODE (Art des Ackerrandstreifens):

- | | |
|--|-------------------------------|
| 1 Ansaat eines Grünstreifens aus Wildgräsern und -kräutern | 3.2 Pflanzung einer Baumreihe |
| 2 Nichtbewirtschaftung/Brache | 4.0 Sonstige Anlage |
| 3.1 Pflanzung einer Feldhecke/ | |

4. Rechtlicher und organisatorischer Hinweis

Die Vertragsdauer für jede Maßnahme beträgt 2020 ein Jahr. 2020 wird nach der De-minimis VO des Landes verfahren. Nach erfolgter Notifizierung durch die Europ. Kommission gilt ab 2021 wieder das EU-Beihilferecht. Anträge sind rechtzeitig vor der Frühjahrs- oder Herbstsaat beim Grünflächenamt, Cäcilienstr. 51, Zimmer 2.06, 74072 Heilbronn schriftlich, als E-Mail (Adresse: juergen.hetzler@heilbronn.de) oder als Fax (Fax-Nr. 07131-563193) einzureichen. Zur Beratung wenden Sie sich bitte an Herrn Dr. Hetzler (Tel. 07131-563286, Mobil 0172-6302630).

5. Erklärung zur Vermeidung der Doppelförderung mit anderen Agrarumweltprogrammen (z. B. FAKT)

Der Unterzeichnete erklärt hiermit: „Ich beantrage und erhalte keine Fördermittel für die im Antrag aufgeführten Flächen im Rahmen von staatlichen Förderprogrammen (wie FAKT oder LPR des Landes) für die gleichen Sachverhalte wie in diesem Antrag“.

6. Unterschrift des Antragstellers

.....
Datum

.....
Unterschrift