

Ausgleich

für Erschwernisse durch die SchuVO und/oder die örtliche Wasserschutzgebiets-Verordnung(WSG-VO)

für das Kalenderjahr

Anlage S 1

Blatt-Nr.

	von		Blättern
Betriebsnummer gemäß Antrag Agrarförderung			
LK	Gemeinde	Betrieb	

Name, Vorname der Antragstellerin oder des Antragstellers
Wasserschutzgebiet
* Grundlage (z.B. gemäß Anhörung der örtlichen Kooperation)

Ifd. Nr. ¹⁾	Auflage der SchuVO und/oder der örtlichen WSG-VO	von der Auflage betroffene Flächengröße		Ausgleich	
		ha	ar	€/ha ²⁾	€ (insgesamt)
Übertrag der Gesamtsumme aus Vorblatt (falls mehrere Blätter verwendet werden)					
Wirtschaftlicher Nachteil (Summe) (einschließlich Übertrag):					

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben vollständig und richtig sind.

Ort, Datum, Unterschrift der Antragstellerin oder des Antragstellers

1) Entsprechend Flächennachweis gemäß Anlage GF oder gemäß Gesamtflächen- und Nutzungsnachweis der Agrarförderung
 2) Pauschalbeträge, bzw. im Einzelfall nachgewiesene oder berechnete Ausgleichsbeträge angeben.