

Antrag auf Ausgleichsleistungen in Wasserschutzgebieten

für erhöhte Anforderungen an die ordnungsgemäße landwirtschaftliche, forstwirtschaftliche oder erwerbsgärtnerische Nutzung von Grundstücken gem. § 93 NWG

WVU

Bitte deutlich in Druckschrift oder digital ausfüllen

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen

Betriebsnummer gemäß Antrag Agrarförderung

LK Gemeinde Betrieb

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1. Antragstellerin oder Antragsteller		für das Kalenderjahr
Name, Vorname		Telefon
Ortsteil, Straße, Haus-Nr.		Telefax
PLZ	Wohnort	
IBAN:		
Die Bankverbindung hat sich seit der letzten Antragstellung geändert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

2. Betroffene Wasserschutzgebiete (a, b, c, usw.)

--

3. Ausgleichsart/wirtschaftlicher Nachteil

3.1 für wirtschaftliche Nachteile durch die SchuVO und/oder aufgrund der örtlichen Wasserschutzgebiets-Verordnung

Pauschal (Anlage S1,) Einzelfall (Anlage S1, Anlage PE formlos)

3.2 Berechnung des Ausgleichsbetrages

	Summe €
Wasserschutzgebiet a	
Wasserschutzgebiet b	
Wasserschutzgebiet c	
Ausgleichsbetrag insgesamt	

4. Beiliegender Flächennachweis (bitte in jedem Fall beifügen)

4.1 Gesamtflächen- und Nutzungsnachweis der Agrarförderung (mit Markierung der Flächen im WSG) oder 4.2 Gesamtflächennachweis (Anlage GF)

Ich bin bzw. wir sind mit einem Abgleich der Angaben in diesem Antrag mit denen eines eventuell gestellten Antrages auf Agrarförderung des jeweiligen Erntejahres

einverstanden nicht einverstanden

5. Erklärung

Ich erkläre bzw. wir erklären, dass

- die Schutzbestimmungen eingehalten wurden bzw. nicht gegen die Anwendungsverbote verstoßen wurde,
- die wirtschaftlichen Nachteile tatsächlich entstanden sind und nicht durch zumutbare betriebliche Maßnahmen ausgeglichen werden konnten,
- ich bzw. wir für die in der Anlage oder den Anlagen aufgeführten wirtschaftlichen Nachteile keinen anderen finanziellen Ausgleich beantragt oder bereits erhalten habe bzw. haben (z.B. über eine freiwillige Vereinbarung gem. § 28 (3) Nr. 4b NWG),
- auf den in der Anlage oder den Anlagen aufgeführten Flächen Proben entnommen werden dürfen,
- meine bzw. unsere Angaben richtig und vollständig sind,
- ich bzw. wir mit einer Speicherung meiner bzw. unserer Angaben in einer ADV-Datenbank zur Ermittlung von Ausgleichsleistungen einverstanden bin bzw. sind,
- ich bzw. wir die für die Überprüfung der Angaben erforderlichen Unterlagen bereithalte bzw. bereithalten.

Ort, Datum Unterschrift der Antragstellerin oder des Antragstellers (bei Vertretung: Vollmacht beifügen)

Bearbeitungsvermerk