

Antrag auf Streuobst
 Heckenpflege überalterter Bestände

Maßnahmenjahr: 202_
 Pj __ Mn _____
 Vaif _____

.....
 Antragsteller, Adresse, Tel.-Nr., Mobil-Nr., Fax-Nr., E-mail

Landw. Betrieb ja Betriebsnr.:nein Berufsgen.:

Hiermit beantrage ich eine Förderung von Landschaftspflegemaßnahmen für die Grundstücke:

Fl-Nr.	Gemarkung:	Größe ca.:	Heckenlänge:	Heckenbreite Ø	Letzte Pflege (Jahr): (falls bekannt)	Naturschutzgebiet Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

Eigentum / Pacht besteht mit _____
 wird abgeschlossen mit _____

Beauftragte Personen:

- Ich bestätige, dass ich für die beantragten Maßnahmen keine weiteren Fördermittel erhalte und keine beantragt habe
- Ich bin Mitglied des Landschaftspflegeverbandes Rhön-Grabfeld e. V.
- Ich trete dem Landschaftspflegeverband Rhön-Grabfeld e. V. bei (Jahresbeitrag Einzelmitglieder 25,56 €)

Ich erkläre, die Pflegemaßnahme entsprechend den Anweisungen des Landschaftspflegeverbandes Rhön-Grabfeld e.V. durchzuführen.

Zahlungsvorbehalt

Die Auszahlungen der entstehenden Pflegekosten sind vorläufig.
 Nachprüfungen durch die Bewilligungsbehörde können zu Zahlungsrückforderungen führen.
 Ich erkläre mich damit einverstanden **20 %** der gesamten anfallenden Kosten (einschließlich der Kosten für die Abwicklung des Landschaftspflegeverbandes) zu tragen.

Konto-Nr.: BLZ: Bank:

IBAN:

.....
 Ort, Datum

.....
 Unterschrift Antragsteller

Einzugsermächtigung

Dem Landschaftspflegeverband Rhön-Grabfeld e.V. erteile ich widerruflich die Vollmacht, Eigenmittel entsprechend der mir bekannten Maßnahmenfinanzierung, in Höhe von **20 %** der gesamten anfallenden Kosten für o.g. Landschaftspflegemaßnahme von meinem o. g. Konto einzuziehen.
 Hierzu liegt eine eigene Erklärung bezüglich SEPA bei.

.....
 Ort, Datum

.....
 Unterschrift Antragsteller