

5. Ort des Teilvorhabens/ Flächenidentifizierung

5.1 Ort des Teilvorhabens

Landkreis/e, Kreisfreie Stadt:
 Gemeinde/n, Stadt:
 ggf. Ortsteil:

5.2 Identifizierung aller (auch teilweise) betroffener Flächen

Bitte machen Sie Angaben zu Flurstückennummern. Wenn eine Feldblockreferenz bekannt ist, diese bitte zusätzlich angeben.

Fläche Nr. *1	Feldblockreferenz			Flurstücknummer			Dauerhafte Veränderung/ Nutzungseinschränkung*2
	Feldblockreferenz (Kurz-FLIK):	Feldstück	Schlag	Gemeinde	Gemarkung (ggf. Flur)	Flurstück-Nr.	

*1 Vergeben Sie bitte für jede Ihrer Flächen eine Nummer. Diese sollen die Identifizierung der Fläche bei der Antragsbearbeitung erleichtern. Falls Sie für dieselbe Fläche FLIK und Flurstücknummer angeben, verwenden Sie bitte jeweils dieselbe Nummer.

*2 Hier vermerken, falls durch das Vorhaben eine dauerhafte Veränderung der Fläche oder eine Nutzungseinschränkung zu erwarten ist. Zur Angabe weiterer Flächen benutzen Sie bitte ein gesondertes Blatt!

Eine Feldblockskizze (bei Angaben auf Feldblockbasis) bzw. ein Flurkartenauszug (bei Flurstücksangaben) mit einer Kartenskizze zur Abgrenzung der Fläche des Teilvorhabens (konkreter Ort der Vorhabensdurchführung) liegt als Anlage bei.
 oder
 Digitale Daten (z. B. shape Datei) zur Abgrenzung der Fläche des Teilvorhabens (konkreter Ort der Vorhabensdurchführung) liegen auf einem Datenträger als Anlage bei.

5.3 Nutzungsberechtigung / Eigentümerzustimmung

Ich bin Eigentümer folgender Flächen (Ifd. Nr. gemäß Ziff. 5.2):
 Die Nachweise (Grundbuchauszug) liegen bei.

Ich bestätige, dass ich für die Flächen, die zur Umsetzung des Teilvorhabens notwendig sind und die sich nicht in meinem Eigentum befinden, die Nutzungsberechtigung bzw. die Zustimmung des Nutzungsberechtigten besitze. Die Nachweise liegen bei.

Sofern die Maßnahme zu einer dauerhaften Veränderung oder Nutzungseinschränkung von Flächen führt und Sie nicht Eigentümer der Flächen sind:
 Ich bestätige, dass ich zusätzlich zur Nutzungsberechtigung bzw. Zustimmung der Nutzungsberechtigten auch über die Zustimmung des Eigentümers für folgende Fläche/n verfüge (Ifd. Nr. gemäß 5.2):

 Die Nachweise liegen bei.

Es handelt sich um einen Ausnahmefall, bei dem die Flächenverfügbarkeit für folgende Flächen erst im Rahmen der Umsetzung des Fördervorhabens hergestellt werden kann (Ifd. Nr. gemäß Ziff. 5.2):
 Begründung, warum keine vorherige Herstellung der Flächenverfügbarkeit möglich:

 Bei Bedarf gesonderte Erläuterung als Anlage beifügen!

Hinweis: Ein Nachweis der Flächenverfügbarkeit ist immer zu erbringen, sofern nicht im begründeten Ausnahmefall die Flächenverfügbarkeit erst im Rahmen der Umsetzung des Fördervorhabens ermittelt werden kann.

5.4 Kombination Förderung

Werden auf der/den unter Ziff. 5.2 angegebenen Fläche/n innerhalb des vorgesehenen Durchführungszeitraums der Maßnahme zu der von Ihnen beantragten Maßnahme gleichzeitig Pflege- oder Bewirtschaftungsmaßnahmen nach der Richtlinie AuK/2015 gefördert bzw. sollen diese gefördert / beantragt werden?

ja, Folgende:

nein

Ifd. Nr. gemäß 5.2	Richtlinie AuK Kurzbezeichnung der Maßnahme	Ifd. Nr. gemäß 5.2	Richtlinie AuK Kurzbezeichnung der Maßnahme
---------------------------	--	---------------------------	--

6. Beantragte Zuwendung

Teilvorhaben und Vorhabentyp (alle Angaben in EURO)

Art des Teilvorhabens:			
Festbetrag je Einheit:		Jahr	
Umfang des Teilvorhabens:			Summe Umfang
beantragte Zuwendung:			Summe Zuwendung

Art des Teilvorhabens:			
Festbetrag je Einheit:		Jahr	
Umfang des Teilvorhabens:			Summe Umfang
beantragte Zuwendung:			Summe Zuwendung

Art des Teilvorhabens:			
Festbetrag je Einheit:		Jahr	
Umfang des Teilvorhabens:			Summe Umfang
beantragte Zuwendung:			Summe Zuwendung

Gesamtsumme Zuwendung aller Teilvorhaben:

Ich erkläre, dass die Gesamtfinanzierung für das beantragte Teilvorhaben gesichert ist.

Ich erkläre, dass ich keine zusätzlichen Zuwendungen öffentlicher oder privater Dritter für die Umsetzung des Teilvorhabens in Anspruch nehmen werde.

Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin, unverzüglich alle Änderungen subventionserheblicher Tatsachen mitzuteilen.

Ort:

Datum:**

Unterschrift:**

(bei juristischen Personen mit Stempel)

Alle Felder mit einem ** sind unbedingt auszufüllen.