



Folgeantrag auf Gewährung staatlicher Finanzhilfen für geschädigte Flächen im Bereich Ernteausfall

Antragsteller/Antragstellerin: Name, Vorname

Nummer des Unternehmens

276 07

Weitere Stammdaten werden aus dem vorangegangenen vorliegenden Antrag entnommen.

es haben sich keine Änderungen gegenüber meinem/unseren ersten (vorliegenden) Antrag/Anträge auf Gewährung staatlicher Finanzhilfen für geschädigte Flächen ergeben

Ich/Wir beantragen den pauschalen Kostenausgleich für:

den Einkommensverlust aufgrund von Ernteausfall im Jahr 2023

Als Anlage ist beigefügt:

Anlage 1 zum Antrag (Flächenliste)

die Hinweise und Erklärungen aus dem bereits vorliegenden Antrag sind mir bekannt und ich stimme diesen weiterhin zu

Ort

Datum

Unterschrift des Antragsteller/der
Antragstellerin oder
der Vertretungsberechtigten Person und ggf.
seines/seiner Mitunternehmer(s)/-

gesellschafter(s)

Nur auszufüllen, wenn sich Abweichungen zum vorherigen Antrag ergeben haben. Ist dies der Fall, muss die Anlage alle Flächen enthalten, für die erneut Ernteausfall beantragt wird.

Antragsteller(in): Name, Vorname

Nummer des Unternehmens (sofern existent)

276 07

Anlage 1 zum Antrag auf Gewährung staatlicher Finanzhilfen für geschädigte Flächen

Diese Spalten sind vom Antragsteller auszufüllen!

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Lfd. Nr.	Schlag - Nr.	Gemarkung	Flur	Flurstücksnummer	Flächengröße Automatisierte Liegenschaftskarte (ALK) ha	Kulturart	Flach- oder Steillage (Nur relevant für bestockte Rebflächen)	Maßnahme	Beantragung	Beantragte Fläche für Ernteausfall	Bemerkungen/Ergänzungen
								Erstattung Ernteausfall	<input type="checkbox"/> Ja		
								Erstattung Ernteausfall	<input type="checkbox"/> Ja		
								Erstattung Ernteausfall	<input type="checkbox"/> Ja		
								Erstattung Ernteausfall	<input type="checkbox"/> Ja		
								Erstattung Ernteausfall	<input type="checkbox"/> Ja		
								Erstattung Ernteausfall	<input type="checkbox"/> Ja		
								Erstattung Ernteausfall	<input type="checkbox"/> Ja		
								Erstattung Ernteausfall	<input type="checkbox"/> Ja		
								Erstattung Ernteausfall	<input type="checkbox"/> Ja		
								Erstattung Ernteausfall	<input type="checkbox"/> Ja		
								Erstattung Ernteausfall	<input type="checkbox"/> Ja		
								Erstattung Ernteausfall	<input type="checkbox"/> Ja		
								Erstattung Ernteausfall	<input type="checkbox"/> Ja		
								Erstattung Ernteausfall	<input type="checkbox"/> Ja		
								Erstattung Ernteausfall	<input type="checkbox"/> Ja		
Summe/Übertrag:											

Hinweis:
Als Hilfestellung zum Ausfüllen des Antrags verwenden Sie bitte das beigefügte Merkblatt

Ort, Datum	Unterschrift Antragssteller/in
------------	--------------------------------