



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 2024

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 Antragsteller/in |
|------------|-------------------------------|