

An (Adresse Sammelantragsteller)

**Anmeldefrist vom  
 Sammelantragsteller  
 beachten!**

**Antragssteller(in)**

Name, Vorname

Straße, Hausnummer PLZ, Ort

Telefonnummer E-Mail

**Bankverbindung**

Name des Kontoinhabers IBAN

BIC Bankinstitut

Gemeinde	Gemarkung	Flurstücks-Nr. mit Unter-Nr.	Anzahl Bäume
<i>Name der Gemeinde</i>	Name der Gemarkung	<i>Flurstücks-Nr. mit Unter-Nr. in der Form 100/1 eintragen. Falls keine Unter-Nr. vergeben, bitte nur 100 eintragen.</i>	<i>Anzahl zu fördernder Bäume. Keine Schnittanzahl!</i>

Gemeinde	Gemarkung	Flurstücks-Nr. mit Unter-Nr.	Anzahl Bäume

- Ich bin Eigentümer/Pächter der/s angemeldeten Grundstücke/s. Als Pächter handle ich im Einvernehmen mit dem Eigentümer. Oder ich bin nicht Eigentümer oder Pächter und versichere, dass für Flächen Dritter, das Einverständnis des/der jeweiligen Eigentümers bzw. Pächters zur Durchführung der Maßnahme vorliegt.
- Hiermit erkläre ich meine verbindliche Teilnahme am Förderprogramm Baumschnitt – Streuobst für die aufgelisteten Flurstücke und die Anzahl der angegebenen Bäume.
- Mir ist bekannt, dass sich die Förderung auf eine Laufzeit von fünf Jahren bezieht. Bei Nichteinhaltung der Antrags-/Fördervoraussetzungen sind bereits erhaltene Förderbeträge von mir zurückzuzahlen.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten für den verwaltungsinternen Gebrauch während der Dauer des Förderprogramms gespeichert werden\*.

**Mit meiner Unterschrift stimme ich den genannten Punkten zu und versichere die Richtigkeit meiner Angaben:**



\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

\*es gelten die Datenschutzerklärungen des jeweiligen Sammelantragstellers.