

Verzicht auf den Einsatz des Wirkstoffs Terbutylazin

(Antragstellung jeweils **bis Ende Mai** des aktuellen Jahres)

An die

Kooperation Trinkwasserschutz Oberpfälzer Jura

Frau Carina Reindl

Grillenweg 6

93176 Beratzhausen

Antrag auf Erstattung der Mehrkosten für den Verzicht auf den Wirkstoff Terbutylazin im Jahr 20____
im Wasserschutz- und -einzugsgebiet _____

Hiermit stelle ich

Vorname, Name

Telefon-Nr., Handy-Nr.

Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort

Bankname, IBAN, BIC

den Antrag auf Erstattung der Mehrkosten von 30.- €/ha für den Verzicht auf den Wirkstoff Terbutylazin
auf den folgenden von mir bewirtschafteten Flächen im Wasserschutz- und -einzugsgebiet:

<i>Feldstück</i>	<i>Gemarkung</i>	<i>Flurnummer(n)</i>	<i>Zone</i>	<i>Fläche [ha]</i>

Als Nachweis lege ich eine Kopie der Rechnung für die eingesetzten Pflanzenschutzmittel (kann auch nachgereicht werden) sowie den aktuellen Flächen- und Nutzungsnachweis (im PDF-Format) der jeweiligen Vertragsflächen vor. Zur Überprüfung gestatte ich auf den genannten Feldstücken die Entnahme von Boden- und Pflanzenproben.

Ort, Datum

Unterschrift Bewirtschafter