Kooperation GEW Wilhelmshaven GmbH

Auszahlungsantrag für 2019
zur Freiwilligen Vereinbarung

(bis zum 30.09.2019 bei der Wasserschutzberatung oder
der GEW Wilhelmshaven GmbH**,** Nahestr. 6, 26382 Wilhelmshaven einreichen)

von

Name, Vorname		Telefon
Ortsteil, Straße, Haus-Nr.		Telefax
PLZ	Wohnort	E-Mail
IBAN	BIC	Kreditinstitut
Registrier-Nr. EU-Agrarförderantrag: **0 3** _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Vertrags-Nr.: **I.D** _ _ _ _ _ _ _ _ _ (s. § 3 Abs. 1 des Vertrags) **O** Vertragszeitraum: 01.01.2019 bis 31.12.2023 Zuständige Bewilligungsstelle der Landwirtschaftskammer		**Kontoverbindung wie im Vorjahr**

an

das Wasserversorgungsunternehmen **GEW Wilhelmshaven GmbH**, Nahestr. 6, 26382 Wilhelmshaven.
Hiermit beantrage ich im Rahmen der mit Ihnen geschlossenen und oben näher bezeichneten Freiwilligen Vereinbarung die untenstehende Ausgleichszahlung.

Die nachfolgend genannte Maßnahme wird im Zeitraum 01.01.2019 bis zum 31.12.2019 auf folgenden Flächen im genannten Umfange vertragsmäßig erbracht:

Maßnahmenbezeichnung	**FV-Code**
Bodenuntersuchung auf Nmin-Gehalt	**I. D**

Bewirtschaftungsauflagen:

Der Bewirtschafter verpflichtet sich, im Herbst 2019 nach der (Getreide- oder) Maisernte und vor Beginn der Sickerwasserperiode die Bodenprobenahme sowie die Untersuchung der Proben auf den Gehalt an mineralischem Stickstoff (Ammonium- und Nitrat-Stickstoff) bei einem anerkannten Labor durchführen zu lassen.

Der Nachweis über die Durchführung erfolgt durch die Vorlage der Nmin-Untersuchungsergebnisse (Analysenbefund).

Für die Vertragsflächen wird eine Schlagkartei geführt.

Ausgleich: <u>55,- Euro/Schlag</u>

*von Prüfer auszufüllen

Trinkwassergewinnungs-gebiet	Feldblock-Nr. Denili-	Schlag-Nr. lt. GFN	Schlag-größe	Vertragsfläche ha	*(Nmin-Wert)**	Ausgleich EUR
						55,00

Summe:

Die Auflagen der Schutzgebietsverordnungen (landesweite SchuVO vom 09.11.2009 sowie regionale Verordnung) im ausgewiesenen Wasserschutzgebiet werden gesamtbetrieblich eingehalten.

Ich bitte um Überweisung auf mein oben genanntes Konto bis zum 31.12.2019.

Bewirtschafter

.....

Ort, Datum

.....

(rechtsverbindliche Unterschrift)

Prüfvermerk
Hiermit wird der Auszahlungsantrag bestätigt. Die Überweisung der Ausgleichszahlung wird veranlasst.

……
Ort, Datum

……
(rechtsverbindliche Unterschrift)