

Landkreis Merzig-Wadern
Stabstelle Regionale Daseinsvorsorge
Bahnhofstraße. 44
66663 Merzig



Landkreis
MERZIG-WADERN

Blühflächenprogramm 2024 - Landwirtschaft Antrag auf Ertragsausfall (Abgabefrist 1.10. – 15.11.2024)

Antragsteller/in:

_____	_____
(Vorname, Name)	(Tel./ Mobil)
_____	_____
(Straße, Haus-Nr.)	(Email)
_____	_____
(PLZ, Wohnort)	

Landwirtschaftlicher Betrieb in _____

Auf folgenden Flächen wurde eine Blühfläche angelegt.

Gemarkung	Flur Nr.	Parzellen-Nr.	Größe in Ar	Aussaattermin	kg/ha	Saatgut
Gesamtfläche						

Anlagen: Saatgutrechnung, Foto(s) der Blühfläche(n)

Bitte überweisen Sie den Betrag für den Ertragsausfall auf folgendes Konto:

Kontoinhaber(in): _____

Kontonummer: DE _____

Datum, Ort

Unterschrift