

**Antrag noGa – Acker Winterrastperiode 2018 /2019**

**Anlage F - Flächen  
Flächenanmeldung**

bitte ankreuzen

- Anlage zum **Hauptantrag** noGa-Acker
- Nachmeldung** Flächen zum Hauptantrag noGa-Acker

|   |             |
|---|-------------|
| <b>Antragsteller / Antragstellerin:</b>             |             |
| <b>Tel-Nr.:</b> für Rückfragen und Terminabstimmung |             |
| <b>Registriernummer:</b> bitte immer angeben!       | 27603 _____ |

| Ifd Nr | Feldblock (FLIK-Nr.) | Schlag-Nr. | Flächengröße (ha)<br>lt. ANDI: | Kultur<br><small>WW = Winterweizen<br/>WG = Wintergerste<br/>WR = Winterraps<br/>WT = Wintertriticale<br/>D = Dinkel</small> | Datum des Schadensereignisses | andere Zahlungen oder Vergünstigungen erhalten / beantragt * | Kompensationsfläche **      | Eigentum der öffentl. Hand, Vereine, Verbände, Stiftungen |
|--------|----------------------|------------|--------------------------------|--|-------------------------------|--|-----------------------------|---|
|        |                      |            |                                |  |                               | <b>Bei ja bitte Beiblatt F ausfüllen</b>                     |                             |   |
|        |                      |            |                                |  |                               | <input type="checkbox"/> ja                                  | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> ja                               |
|        |                      |            |                                |  |                               | <input type="checkbox"/> ja                                  | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> ja                               |
|        |                      |            |                                |  |                               | <input type="checkbox"/> ja                                  | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> ja                               |
|        |                      |            |                                |  |                               | <input type="checkbox"/> ja                                  | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> ja                               |
|        |                      |            |                                |  |                               | <input type="checkbox"/> ja                                  | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> ja                               |

\* Andere Zuwendungen, Zahlungen, Entschädigungen, Versicherungsleistungen, Vertragsentgelte oder sonstige Vergünstigungen (z.B. Pachtpreismäßigungen) zur Minderung wirtschaftlicher Belastungen oder zum Ausgleich von Ertragsverlusten durch rastende und überwinterte nordische Gastvögel (Teilnahme an NiB-AUM NG 1 muss nicht angegeben zu werden)

\*\* Auf der Fläche sind Auflagen zum Schutz von Nordischen Gastvögeln aufgrund von Ausgleichs- und Ersatzmaßnahmen einzuhalten (Kompensationsfläche):

Mir / uns ist bekannt, dass ein Umbruch / eine Neuansaat der angemeldeten Flächen ohne vorherige Zustimmung des NLWKN oder der von ihm Beauftragten dazu führt, dass die betroffene Fläche aus dem Antragsverfahren ausscheidet. Dies ist dem NLWKN umgehend mitzuteilen. (Hinweis: eine Zustimmung der LWK-Bewilligungsstelle für einen Umbruch trotz Teilnahme an NiB-AUM reicht in diesem Fall nicht aus).

Ich / wir erkläre(n), dass der NLWKN umgehend informiert wird, falls sich nach Antragstellung – ggf. rückwirkend – weitere Zuwendungen, Zahlungen, Entschädigungen, Versicherungsleistungen, Vertragsentgelte oder sonstige Vergünstigungen (z.B. Pachtpreismäßigungen) zur Minderung wirtschaftlicher Belastungen oder zum Ausgleich von Ertragsverlusten durch rastende und überwinterte nordische Gastvögel der Antrags-Rastperiode ergeben.

**Unterschrift nicht vergessen!!**

Datum, \_\_\_\_\_ Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin