

**Flurstück- und Flächenverzeichnis**  
**für Einkommensverlustprämien (EVP) bzw. Erstaufforstungsprämie (EAP)**  
**Anlage zum Auszahlungsantrag EVP/EAP**

**EU-Betriebsnummer (BNRZD, 12stellig)**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Zutreffendes bitte  ankreuzen oder ausfüllen.

**Antragsteller**

(Name, Vorname, Betriebsbezeichnung, Ort)

lfd. Nr.	Landkreis/ kreisfreie Stadt	Verwaltungsgemeinschaft/ aktuelle Gemeinde (Name)	Flurstücksangaben lt. Kataster zur Projektfläche				Gesamtflurstücksgröße (ha)	Vorhabenfläche (ha) <small>(bei Erstaufforstung 4 Stellen hinter dem Komma)</small>	Eigentum/Pacht		Waldbesitzer (Name, Vorname)
			Gemarkung (Name)	Flur	Flurstück				E	P	
					Zähler	Nenner					
1	2	3	4	5	6a	6b	7	8	9a	9b	10
									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Name in Druckbuchstaben

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en der/des Antragsteller/s / Vertretungsberechtigten