

vollständige/r Name, Vorname/ Betriebs-
bezeichnung der Antrag stellenden Person

EU (Betriebs-)Nummer (BNRZD, 12 Stellen)

Anzeige Flächenabgänge AUKM



SACHSEN-ANHALT

Empfänger (zuständige Behörde)

Anzeige von Flächenverringerungen/-änderungen für AUKM im Land Sachsen-Anhalt

Bezug:

Anlage zur Übertragung von Flächen mit Verpflichtungen vom:

 (Datum)

Anlage zur Anzeige eines Falles höherer Gewalt / außergewöhnlicher Umstände vom:

 (Datum)

Anlage zum Antrag auf Umwandlung der Verpflichtung vom:

 (Datum)

Sonstiger:

ohne / Selbstanzeige

PEB-Dok. Nr.:

Die Verringerungen beziehen sich auf folgende Verpflichtungen/Schläge: (hier bitte Spalten 1 bis 7 ausfüllen!)

Änderungen in der betreffenden Spalte eintragen: (hier bitte Spalten 8 bis 15 ausfüllen!)

