

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

## Verpflichtungserklärung PSA



SACHSEN-ANHALT

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

Empfänger (zuständige Behörde)

### Erklärung über die Einhaltung der Verpflichtungen

für den Pflanzenschutzmittelverbot – Ausgleich (PSA)

für den Bezugszeitraum 01.01.2022 bis 31.12.2022

#### Erklärung über die Einhaltung der Verpflichtungen für das aktuelle Verpflichtungsjahr:

Diese Erklärung ist bis zum **15.01. des Folgejahres**, aber nicht vor dem 01.01. des Folgejahres, im ALFF einzureichen (fällt der 15. eines Monats auf einen Feiertag, einen Samstag oder einen Sonntag, gilt der erste darauffolgende Arbeitstag)!

#### 1. Antragsdaten

PEB-Dok Nr.:

Ich/Wir habe/n im o. g. Bezugszeitraum einen Antrag auf

- Pflanzenschutzmittelverbot-Ausgleich  
(FP 7510) (mit einer oder mehreren der folgenden Bindungen) gestellt.

Bindung<sup>1</sup>

produktiv genutzte Ackerfläche

PS10

produktiv genutzte Dauerkulturen

PS11

<sup>1</sup>Die entsprechende Schlüsselnummer/Bindung entnehmen Sie bitte den Unterlagen zum Erstantrag oder dem Bindungskatalog im Programm profil-net.

#### 2. Verpflichtungserklärung

Ich/Wir erkläre/n, dass ich/wir im aktuellen Bezugszeitraum die Voraussetzungen für die Auszahlung der beantragten Zuwendungen

- im vollen Umfang erfüllt habe/n.  
 zum Teil erfüllt habe/n.  
 nicht erfüllt habe/n.

Begründung, falls "zum Teil" oder "nicht erfüllt": (Bitte FEB, Teilflächen-Nr. und Verpflichtung in der Begründung angeben!)

Ort, Datum

Unterschrift der antragstellenden Person(en)/Vertretungsberechtigten