

**Antrag auf Rückwirkende Anerkennung  
von Streuobstflächen nach VO (EG) 834/2007  
und VO (EG) 889/2008 (EG-ÖKO-VO)**

Nachweis über die verordnungsgemäße Bewirtschaftung gem. Art. 36 (2)b VO (EG) 889/2008

Antragsteller	
Name/Firma	
Adresse	
Telefon	
EG-Kontrollnummer	
Streuobstprojekt	

Flächen					
Bezeichnung, Flurnummer/ FLIK-Nummer	Bundes- land der Fläche	Fläche in ha	Art und Zahl der Bäume	beantragter Umstellungsbeginn	Anerkannter U- Beginn (wird durch Kontrollstelle ausgefüllt)

**Erklärung des Antragstellers (Zutreffendes bitte ankreuzen)**

	Ich erkläre, dass die aufgeführten Flächen in den letzten drei Jahren nicht mit anderen als den in Anhang I (Düngemittel) und Anhang II (Pflanzenschutzmittel) der VO (EG) 889/2008 aufgeführten Mitteln behandelt wurden.
	Die letzte konventionelle Maßnahme erfolgte am: _____
	Der Grünaufwuchs wurde in den letzten drei Jahren nicht genutzt
	Es werden keine weiteren Flächen mit konventionellem Erwerbsobstbau von mir bewirtschaftet
	Nutzung/Bewirtschaftung der Flächen in den letzten 3 Jahren: <input type="checkbox"/> Mahd und Abfuhr <input type="checkbox"/> Mulchen <input type="checkbox"/> Beweidung <input type="checkbox"/> Düngung mit: _____ <input type="checkbox"/> Sonstiges
Ort/Datum	
Unterschrift des Antragstellers	

Antragsteller	
---------------	--

**Bestätigung durch Kontrolleur (Zutreffendes ankreuzen)**

<input type="checkbox"/>	Alle o.a. Flächen wurden besichtigt
<input type="checkbox"/>	Aufgrund des Erscheinungsbildes und der Nutzungsintensität der aufgeführten Flächen ist davon auszugehen, dass in den letzten drei Jahren keine anderen Mittel als nach Anhang I (Düngemittel) und Anhang II (Pflanzenschutzmittel) der VO (EG) 889/2008 zulässig, eingesetzt wurden.
<input type="checkbox"/>	Ich kann nicht bestätigen, dass die aufgeführten Flächen in den letzten drei Jahren nicht mit anderen als den in Anhang I (Düngemittel) und Anhang II (Pflanzenschutzmittel) der VO (EG) 889/2008 aufgeführten Mittel behandelt wurden.
<input type="checkbox"/>	Bemerkungen:
Ort/Datum	
Unterschrift	

**Bestätigung durch Sachverständigen (Baden-Württemberg und Hessen)**

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Name, Adresse, Tel. des/der Sachverständigen	
Funktion	
<input type="checkbox"/>	Alle o.a. Flächen wurden besichtigt
<input type="checkbox"/>	Aufgrund des Erscheinungsbildes und der Nutzungsintensität der aufgeführten Flächen ist davon auszugehen, dass in den letzten drei Jahren keine anderen Mittel als nach Anhang I (Düngemittel) und Anhang II (Pflanzenschutzmittel) der VO (EG) 889/2008 zulässig, eingesetzt wurden.
<input type="checkbox"/>	Ich kann nicht bestätigen, dass die aufgeführten Flächen in den letzten drei Jahren nicht mit anderen als den in Anhang I (Düngemittel) und Anhang II (Pflanzenschutzmittel) der VO (EG) 889/2008 aufgeführten Mitteln behandelt wurden.
<input type="checkbox"/>	Bemerkungen:
Ort/Datum	
Unterschrift	

**Bearbeitung durch ABCERT**

<input type="checkbox"/> Antrag wird genehmigt	Begründung/Datum/Handzeichen
<input type="checkbox"/> Antrag wird nicht genehmigt	
<input type="checkbox"/> Antrag wird an Kontrollbehörde weitergegeben	