

Anlage B:

Mehrjährige Blühwiese oder Saumstruktur

Bei mehreren Flächen bitte jeweils für jede Fläche eine Anlage ausfüllen! Lage-/Bestandspläne der Maßnahmenfläche bitte beifügen.

Grundstück/Flurstück, auf dem die Maßnahme umgesetzt werden soll								
Ort / Gemeinde:								
Straße, Nummer:								
Gemarkung:								
Flur:			Flurstück:					
Flächengröße:								
Bisheri	ge Nutzu	ng:						
Zustand: Es ist e		Es ist e	eine Neuansaat notwendig					
Es werd			den Lücken im Bestand ausgebe	essert				
Befindet sich die Fläche in einem Schutzgebiet (wenn ja, bitte angeben)?								
		□ Ja:			□ Nein			
Nährstoffverhältnisse der Fläche:				Feuchtigkeit des Bodens:				
	Nährstoffreicher Boden (tonig, lehmig)				feucht			
	Gemischtes Gefüge				mittel			
	Magerer Boden (sandig)				trocken			
Sollen neben der Blühmischung ebenfalls Frühjahrsgeophyten (nur im Innenbereich förderbar) verpflanzt werden?								
□ Ja					□ Nein			
2. Flächeneigentum								
Befindet sich die Fläche im Eigentum einer anderen Person/Institution?								
			Ja		Nein			
Wenn Ja, bitte angeben und Einverständnis nachweisen (sonst weiter bei Punkt 3):								
	☐ Die Fläche ist an den/die Antragsteller/in verpachtet							

	Eigentümer/in							
	Die Fläche ist	Gemeindeeigentum						
	Die Flacile ist	Comonaccigoniam						
Der/die Eigentümer/in ist mit der Durchführung der Maßnahme einverstanden.								
Ort, Dat			Unterschrift Eigentümer/in					
3. Weitere Fördermaßnahmen								
Sind bisher naturschutzfachliche Maßnahmen oder Verbindlichkeiten (wie beispielsweise Ausgleichsflächen, Ökokonto) für die angegebene Fläche erfolgt oder aktuell beantragt worden? (Wenn ja, bitte angeben welche und bei wem)								
	Ja:		🗆	Nein				
4. Sonstige Anmerkungen								
5. Einverständniserklärung								
Der/die Antragsteller/in erklärt sich bereit, die angelegte Blühfläche mindestens drei Jahre zu erhalten und bei Bedarf geeignete Pflegemaßnahmen durchzuführen. Es wird zudem auf den Einsatz von Pflanzenschutz- und Düngemitteln verzichtet.								
Ort. Dat	tum		Unterschrift Ar	ntragsteller/in				