

Absender

Name, Vorname _____ Telefon _____

Adresse _____

Bankverbindung/IBAN _____

Gemeinde Grafenberg

Bergstraße 30

72661 Grafenberg

Rückantwort Baumschnittförderung 2026 – 2028

Hiermit erkläre ich mich mit der Teilnahme am Förderprogramm Baumschnitt – Streuobst und der Antragstellung zur Förderung der Baumschnittmaßnahme für das unten genannte Flurstück/die u.g. Flurstücke einverstanden.

Erklärung

- **Es wird versichert, dass die beantragten Schnittmaßnahmen fachgerecht durchgeführt werden.**
- Ich versichere die Richtigkeit der Angaben.
- Antragsrelevante Änderungen werde ich dem zuständigen Regierungspräsidium unverzüglich mitteilen.
- Ich verpflichte mich, den zuständigen Behörden des Landes Baden-Württemberg, ihren Beauftragten sowie ihren Prüforgane und dem Rechnungshof im Rahmen ihrer Zuständigkeit und Befugnisse ein Betretungsrecht auf den aufgelisteten Flurstücken einzuräumen.
- Es wird versichert, dass für die im Antrag aufgeführten Flächen keine Fördermittel im Rahmen von staatlichen Förderprogrammen und Regelungen (z.B. Landschaftspflegeleitlinien, Ökokonto- und naturschutzrechtliche Ausgleich- oder Kompensationsmaßnahmen, eigenständige kommunale Förderprogramme zum Baumschnitt) für die gleichen Sachverhalte wie in diesem Antrag beantragt und erhalten werden.
- Die Laufzeit des Schnittkonzepts beträgt drei Jahre. Bei vorzeitiger Kündigung sind bereits ausgezahlte Beihilfebeträge zurückzuzahlen.
- Mir ist bekannt, dass das Land Baden-Württemberg bei Nichtbeachtung der Fördervoraussetzungen eine Rückforderung der bereits gewährten Fördermittel einleiten kann.
- Der Speicherung der antragsbezogenen Daten für den verwaltungsinternen Gebrauch während der Dauer des Förderprogramms wird zugestimmt.

Flurstück	Anzahl Bäume	Schnittzeitraum
		2026/2027 01.11.2026 – 15.04.2027
		2027/2028 01.11.2027 – 15.04.2028

Datum, Ort _____

Unterschrift Antragsteller/in _____