

Antrag auf pauschalen Ausgleich (§ 4 AVO) im Wasserschutzgebiet _____

1. EU-Betriebsnummer: _____
2. Vorname: _____ Nachname: _____
Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____
Telefonnr.: _____
3. Dem Antrag sind folgende Anlagen beigefügt:
 - A.** Formular zur Flächennutzung
 - B.** Karte mit den Standorten der Produktionsflächen
 - C.** Sammelantrag und Bescheid
 - D.** Ggf. weitere Belege, Nachweise für die Erstattung von entstandenen Verwaltungsgebühren
 - E.** Schlag- und / oder Quartierkartei
4. Die unter Nr. 3 aufgeführten Flächen liegen nicht in einer Schutzzone II.
5. Ich (habe) / (habe nicht) innerhalb der letzten vier Kalenderjahre für unter Nr. 3 genannte Flächen die Durchführung eines Einzelnachweisverfahrens beantragt. (Unzutreffendes bitte streichen)
6. Zur Kontrolle meiner Angaben bevollmächtige ich das ausgleichspflichtige Wasserversorgungsunternehmen, meinen Sammelantrag mit allen dazu eingereichten Unterlagen sowie den darauf ergangenen Bescheid bei der zuständigen Bewilligungsbehörde einzusehen. Ich erkläre unwiderruflich meine Zustimmung zur Freigabe dieser Informationen gemäß § 13 Informationsfreiheitsgesetz für das Land Schleswig-Holstein (IFG-SH) vom 9. Februar 2000 (GVOBl. Schl.-H., S. 166), geändert durch Gesetz vom 18. März 2003 (GVOBl. Schl.-H., S. 154).
7. Ich versichere, dass ich die im Nachweis aufgeführten Produktionsflächen auf die dort genannte Weise auf eigene Rechnung genutzt und mich bei der Bewirtschaftung der unter Nr. 3 genannten Flächen an alle die Bewirtschaftung regelnden Schutzbestimmungen, Anordnungen oder Auflagen, insbesondere an die Regelungen der WSG-VO gehalten habe.
8. Ich versichere nach bestem Wissen die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben. Mir ist bekannt, dass die Angaben Grundlage für die Zahlung von Ausgleichsleistungen sind. Mir ist ferner bekannt, dass ich im Falle unrichtiger Angaben zur Rückzahlung des überzahlten Betrages verpflichtet bin und bei bewusst unrichtigen oder unvollständigen Angaben sowie Verfälschung von Belegen strafrechtlich verfolgt werde.

_____, den _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift Antragsteller / Antragstellerin)