

Antrag
für die rückwirkende Anerkennung eines Zeitraumes im Rahmen
der Umstellung gemäß Art. 36 Abs. 2 Buchstabe b) der Verordnung
(EG) Nr. 889/2008

über die von mir gewählte Kontrollstelle

Ökop

an die zuständige Behörde:

Antragsteller: _____

Adresse: _____

Betriebsnummer im Kontrollverfahren nach VO (EG) Nr. 834/2007 :

DE- _____ - 037- _____

Hiermit beantrage ich die rückwirkende Anerkennung für folgende Flächen:

(Flurstücksnummern / Größe / Nutzung): _____

(Bei Dauerkulturen die Arten und Sorten benennen, vollständige Schlagliste mit den vorgenannten Angaben als Anlage beilegen)

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

Die beantragten Flächen wurden seit _____. _____.20____ nicht mit Mitteln behandelt, die für die Ökologische Produktion nicht zugelassen sind.

Seit dem oben genannten Zeitpunkt

erfolgte auf den beantragten Flächen keine Nutzung des Grünaufwuchses. Der Grünaufwuchs wurde gemulcht

erfolgte auf den beantragten Flächen eine Beweidung des Grünaufwuchses durch folgende Tierarten mit folgendem GV-Besatz (GV/ha): _____

stammte die auf den beantragten Flächen ausgebrachte Gülle bzw. ausgebrachter Mist aus nicht industrieller Tierhaltung

des nachstehend genannten Betriebes _____
Damit wurden umgerechnet nicht mehr als 170 kg N/ha und Jahr ausgebracht.

Datum, Unterschrift des Antragstellers

Hinweis für den Antragsteller: Die oben genannten Angaben werden gemäß § 8 Abs. 1 ÖLG gefordert. Unrichtige oder unvollständige Angaben oder das Unterlassen von Angaben stellen eine Ordnungswidrigkeit gemäß § 13 Abs. 3 Nr. 4 ÖLG dar.

Bestätigung durch den Sachverständigen:

Hiermit bestätige ich

(Name, Vorname)

(Institution)

als aml. anerkannter Sachverständiger, dass die umseitig beantragten Flächen seit dem ____ . ____ . 20 ____ nicht mit Mitteln behandelt wurden, die für die Ökologische Produktion nicht zugelassen sind. (ggf. Stellungnahme beifügen)

Datum, Unterschrift Sachverständiger

Erklärung der Kontrollstelle:

Alle im Antrag genannten Flächen wurden besichtigt. Die Plausibilität der vom Antragsteller in diesem Antrag gemachten Angaben wird durch den Kontrolleur bestätigt.

Datum, Unterschrift (Inspektor/-in der zuständigen Kontrollstelle)