

Zuständige Behörde Ökologischer Landbau MV  
**Landesamt für Landwirtschaft,  
Lebensmittelsicherheit und Fischerei  
Mecklenburg-Vorpommern**  
Dez. 630 Ökologischer Landbau  
Thierfelderstr. 18, 18059 Rostock

**Antrag auf rückwirkende Anerkennung  
von Umstellungszeiten**

gemäß Artikel 36(2) der Verordnung (EG) Nr. 889/2008

über die Kontrollstelle: \_\_\_\_\_

an die zuständige Behörde:  
**Landesamt für Landwirtschaft,  
Lebensmittelsicherheit und Fischerei MV**  
Thierfelder Str.18  
18059 Rostock

**Antragsteller:**

Adresse (Name/Anschrift/Tel/Fax-Nummer)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Betriebsnummer im Kontrollverfahren der EG-Öko-VO: DE-MV-\_\_\_\_\_

Abschluss des Kontrollvertrages, Datum: \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich gemäß Artikel 36(2) der VO (EG) Nr. 889/2008 die rückwirkende Anerkennung von Umstellungszeiträumen für folgende Flächen:

<b>Angaben zur Fläche:</b> Gemarkung, Flur, Flurstück/Schlag Nr., Größe in ha	<b>Beantragter Zeitraum der Anerkennung</b>	<b>Vorgesehene Flächennutzung</b>

Der Antrag wird wie folgt begründet:

- Die Flächen wurden gemäß Artikel 36 (2) Buchstabe a) VO (EG) Nr. 889/2008 im beantragten Zeitraum im Rahmen eines amtlichen Programms bewirtschaftet, welches gewährleistet, dass Mittel, die für die ökologische Produktion nicht zugelassen sind und nicht verwendet wurden.  
Nachweise über die Teilnahme am Förderprogramm liegen diesem Antrag bei

- Die Flächen wurden gemäß Artikel 36 (2) Buchstabe b) VO (EG) Nr. 889/2008 für einen Zeitraum von mindestens 3 Jahren vor Antragstellung nicht mit Mitteln behandelt, die für die ökologische Produktion nicht zugelassen sind.

Folgende notwendige Unterlagen sind diesem Antrag beigefügt:

Notariell beglaubigte eidesstattliche Versicherung des Vorbewirtschafters

Amtliche Flächennutzungsnachweise

Flurkarten und/oder Luftbilder, auf denen die beantragten Flächen gekennzeichnet sind

Kaufvertrag/Pachtvertrag/Nutzungsvereinbarung für die beantragten Flächen

---

Mir ist bekannt, dass die Bescheidung des Antrages durch das LALLF gebührenpflichtig ist.

---

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

**Stellungnahme der Kontrollstelle zum vorstehenden Antrag:**

- Die Angaben des Unternehmens sind plausibel.
- Der Antrag wird befürwortet / nicht befürwortet (nicht Zutreffendes bitte streichen)
- Erläuterungen/Sonstiges

---

Ort, Datum

Stempel u. Unterschrift Kontrollstelle