

| Antrag auf Entschädigung Gänsefraßschäden (Entschädigungsjahr 2024/2025) Antragsfrist: 15.03.2025 | | GFS | |
|--|----------|--|---------------------|
| An den Direktor der Landwirtschaftskammer NRW als Landesbeauftragter über den Geschäftsführer der Kreisstelle als Landesbeauftragter im Kreise | | Eingangsstempel | |
| | | Maßnahme-Nr.: 20 Antragseingang erfasst am _____ durch _____ Lfd. Nr Antrag: _____ Sachbearbeiter/in: _____ | |
| 1. Antragsteller/in | | Hinweis: Der Antrag kann nur bearbeitet werden, wenn die Angaben vollständig sind und der Antrag rechtzeitig eingereicht wird. Die Bearbeitung des Antrages erfolgt mit Hilfe der EDV. | |
| Name, Vorname: | | | |
| Straße, Hausnummer: | | | |
| PLZ, Wohnort: | | | |
| Ortsteil: | | | |
| Telefon: | Telefax: | Gemeindekennziffer: | Unternehmensnummer: |
| <i>Eine Entschädigungszahlung kann nur gewährt werden, wenn zu diesem Antrag ein Flächenverzeichnis bis zum 15.05.2025 bei der zuständigen Kreisstelle abgegeben wird!</i> | | | |

2. Maßnahme

Gewährung einer Ausgleichszahlung für die im Winter 2024/2025 entstandenen Fraßschäden durch arktische Wildgänse

Ich beantrage hiermit die Zahlung einer Entschädigung für den von mir nachgewiesenen und durch die Kreisstelle der Landwirtschaftskammer NRW festgestellten Schaden entsprechend der auf Antragseite 2 aufgeführten Schadensaufstellung.

Die Zahlung erfolgt auf das im Sammelantrag angegebene Konto.

Ich erkläre verbindlich, die arktischen Wildgänse nicht beunruhigt zu haben.

Ich versichere die Richtigkeit aller Angaben sowie der von mir vorgelegten Unterlagen.

Ich erkläre mich bereit, auf Anforderung weitere Unterlagen vorzulegen.

Ich bin damit einverstanden, dass die Daten des Flächenverzeichnisses zum Antrag auf Beihilfe für die Landwirtschaft zur Berechnung der Schadenshöhe und zur Zuordnung der Schäden verwandt werden.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Daten aus diesem Antrags- und Bewilligungsverfahren zu statistischen Auswertungen für Projekte des Ministeriums für Umwelt, Naturschutz und Verkehr des Landes Nordrhein-Westfalen bereitgestellt werden.

Ort, Datum

Unterschrift

| Nur von der Kreisstelle auszufüllen | | | |
|--|--|--|---|
| Auszahlungsantrag: | vollständig <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | plausibel <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | gültig <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Sammelantrag mit Flächenverzeichnis 2025 | beantragt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | Im Vertretungsfall: Vollmacht liegt vor | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Die Sichtprüfung ist erfolgt. Der Antrag wird zur Erfassung freigegeben. | Antrag erfasst am: | | |
| Datum, Unterschrift des Prüfers/ der Prüferin | Datum, Unterschrift des Erfassers/ der Erfasserin | | |
| Bei ursprünglicher Ungültigkeit des Antrages gültig am: _____ erfasst am: _____ durch: _____ | | | |

