

Antragsteller (Name, Vorname)	Betriebsnummer									
Anschrift des Antragstellers: Straße, Haus-Nummer										
PLZ, Ort										
Telefon:					E-Mail:					
Kontonummer:					Bankleitzahl:					
Bank (Name, Ort):										

An den Ausgleichspflichtigen

Wasserversorger/Landestalsperrenverwaltung

Eingangsstempel

Antrag ist bis zum 30. September des jeweiligen Kalenderjahres beim zuständigen Ausgleichspflichtigen einzureichen!

Antrag auf Ausgleich für wirtschaftliche Nachteile auf forstwirtschaftlich genutzten Flächen

in Wasserschutzgebieten nach § 7 der Verordnung des Sächsischen Staatsministeriums für Umwelt und Landwirtschaft über Schutzbestimmungen und Ausgleichsleistungen für erhöhte Aufwendungen der Land- und Forstwirtschaft in Wasserschutzgebieten (SächsSchAVO) vom 2. Januar 2002 (SächsGVBl. S. 21)

Kalenderjahr: _____
(Bitte Jahreszahl angeben!)

Anlagen:

Anlage 1: Flächennachweis

Blattanzahl *)

Anlage 2: Nachweis der Maßnahmen, aus denen sich ein wirtschaftlicher Nachteil gegenüber einer ordnungsgemäßen forstwirtschaftlichen Nutzung ergibt und Ausgleichsforderung zu Schutzbestimmungen nach Anlage 1 SächsSchAVO und/oder nach Schutzgebietsverordnungen einschließlich der Belege

Blattanzahl *)

Anlage 3: Flurkartenablichtungen

Blattanzahl *)

Anlage 4: Auszüge aus Grundbüchern

Blattanzahl *)

Anlage 5: Auszüge aus dem Liegenschaftskataster

Blattanzahl *)

Anlage 6: Pacht- oder Tauschverträge

Blattanzahl *)**1. Ausgleichsleistungen**

Ich beantrage Ausgleichsleistungen für das Kalenderjahr _____ in Höhe von insgesamt

_____ EUR

für die in **Anlage 2** nachgewiesenen Tatsachen, aus denen sich ein wirtschaftlicher Nachteil gegenüber einer ordnungsgemäßen forstwirtschaftlichen Nutzung ergibt. Die betreffenden Flächen habe ich unter Spalten 6 und 7 der **Anlage 1** zu diesem Antrag angegeben.

2. Flurkarten

Dem Antrag sind maßstabsgerechte Flurkartenablichtungen im Maßstab bis maximal 1 : 5000 beigelegt, auf denen die Grenzen der forstwirtschaftlich genutzten Flächen aus Anlage 1 Spalten 6 und 7 gekennzeichnet sind, für die ich einen Ausgleich beantrage. Die unter Spalten 4 und 5 angegebenen Gemarkungen und Flurstücksnummern sind in den Flurkartenablichtungen deutlich lesbar. Ich habe die Flurkartenablichtungen mit fortlaufenden Nummern gekennzeichnet. Der Maßstab der Karte ist angegeben.

3. Erklärung des Antragstellers

3.1 Ich versichere, dass

- ich die Schutzbestimmungen nach Anlage 1 der SächsSchAVO und der jeweiligen Wasser- oder Heilquellenschutzgebietsverordnung eingehalten habe,
- ich die Vorschriften der Verordnung über Anwendungsverbote für Pflanzenschutzmittel (Pflanzenschutz-Anwendungsverordnung) vom 10. November 1992 (BGBl. I S. 1887) in der geltenden Fassung eingehalten habe,
- ich die ausgleichspflichtige Nutzung nicht auf Flächen außerhalb eines Wasserschutzgebietes vornehmen konnte,
- ich bestandsbezogene Betriebsdaten gemäß den Anforderungen nach § 9 Abs. 2 SächsSchAVO im beantragten Kalenderjahr aufgezeichnet habe und dass die darin aufgeführten Angaben sowie die dazugehörigen Belege richtig und vollständig sind sowie die angegebenen Maßnahmen tatsächlich durchgeführt wurden,
- die in diesem Antrag enthaltenen Angaben, einschließlich der Flächenangaben in den beigelegten Flurkartenablichtungen richtig und vollständig sind und ich tatsächlich Nutzer der unter Spalten 6 und 7 der Anlage 1 angegebenen forstwirtschaftlich genutzten Flächen bin,

3.2 Ich versichere, dass ich für die in diesem Antrag angegebenen Flächen **keine Ersatzleistungen** für wirtschaftliche Nachteile, die aus dem Einhalten der Schutzbestimmungen der SächsSchAVO und der jeweiligen Wasser- oder Heilquellenschutzgebietsverordnung in dem Kalenderjahr entstanden sind, beantragt oder erhalten habe.

3.3 Ich bin damit einverstanden, dass die zuständige Forstbehörde – sofern sie zur Stellungnahme gemäß § 7 Abs. 6 SächsSchAVO aufgefordert wird – zur Prüfung meiner Angaben diese mit meinem Antrag Forstförderung des laufenden Kalenderjahres vergleicht.

*) Zahl bitte einfügen

4. **Datenschutzrechtliche Erklärung**

Mir ist bekannt, dass die mit diesem Antrag erhobenen Daten zur Ermittlung des Ausgleichs auf der Grundlage der Sächs-SchAVO benötigt werden.

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen/betriebsbezogenen Daten für die Antragsbearbeitung einschließlich statistischer Zwecke erhoben und in einer automatischen Datenverarbeitungsanlage gespeichert werden.

Mir ist bekannt, dass die mit diesem Antrag erhobenen Daten zur Ermittlung des Ausgleichs auf der Grundlage der Sächs-SchAVO benötigt werden und zum Zwecke der Bearbeitung der Anträge und insbesondere zum Zweck des Datenabgleichs mit Angaben aus anderen Anträgen genutzt werden.

Es ist mir bekannt, dass ich das Recht habe, die Abgabe der vorstehenden Erklärung zu verweigern. In diesem Fall besteht jedoch die Gefahr, dass mein Antrag auf Ausgleich für wirtschaftliche Nachteile auf forstwirtschaftlich genutzten Flächen nicht bearbeitet werden kann und ich somit keine Ausgleichsleistung erhalte.

Ort, Datum

Unterschrift

Bearbeitungsvermerke des Ausgleichspflichtigen

Antrag ist **sachlich** und **rechnerisch richtig**

Datum

Unterschrift

zum Antrag auf Ausgleich nach § 7 SächsSchAVO für das Jahr _____

Blatt-Nr. _____

Anschrift: _____

Nummer der Flurkartenablichtung(en):

[illegible]

Anlage 2 Nutzungsnachweis

zu Schutzbestimmungen nach Anlage 1 SächsSchAVO/nach Schutzgebietsverordnung für die für das Jahr _____ ein Ausgleich beantragt wird

Blatt-Nr. _____

Antragsteller: _____

Anschrift: _____

[illegible]

Summe: