

Veränderungsanzeige
für die Fortschreibung der Weinbaukartei im Lande Hessen

Vermarktungsveränderung

Eigentumsveränderung

Übernahmeerklärung Pheromoneinsatz zur Traubenwicklerbekämpfung im Weinbau

1. Flächenangaben

Gemarkung:	_____
Flur:	_____
Flurstück:	_____
Pacht Nr./sons.Bem.	_____
Größe in qm:	_____

2. Alter Vermarkter / Eigentümer

Die vorgenannte Fläche		
<input type="checkbox"/> wurde vermarktet bis Jahr: _____	<input type="checkbox"/> war im Eigentum bis Jahr: _____	
von:		
weinrechtliche Betriebsanschrift		Adr. Nr.
Weingut/Name:	_____	
Straße/Hausnr.:	_____	
PLZ/Stadt/Gem.:	_____	
Tel.-Nr./Fax.-Nr.:	_____	
Ich bin damit einverstanden, dass vorhandene Pflanzrechte für die o.g. unbestockte Fläche übertragen werden ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		
_____	_____	_____
Ort	Datum	Unterschrift

3. Neuer Vermarkter / Eigentümer

Die vorgenannte Fläche		
<input type="checkbox"/> wird vermarktet ab Jahr: _____	<input type="checkbox"/> ist im Eigentum ab Jahr: _____	
von:		
weinrechtliche Betriebsanschrift		Adr. Nr.
Weingut/Name:	_____	
Straße/Hausnr.:	_____	
PLZ/Stadt/Gem.:	_____	
Tel.-Nr./Fax.-Nr.:	_____	
Die Fläche wird bewirtschaftet im/in/mit:		
<input type="checkbox"/> Eigentum		
<input type="checkbox"/> Pacht		
<input type="checkbox"/> Pacht- und Bewirtschaftungsvertrag		Adr. Nr. tatsächlicher Bewirtschafter
Wird der Ertrag des v.g. Flurstücks an eine Winzergenossenschaft geliefert?		
<input type="checkbox"/> nein		
<input type="checkbox"/> ja, an die Winzergenossenschaft		Adr. Nr.

Ich erkläre hiermit auf den oben genannten Fläche/n die Übernahme der Verpflichtung zum Einsatz von Pheromonen zur Traubenwicklerbekämpfung gemäß den Richtlinien des Hess. Ministeriums für Umwelt, ländlichen Raum und Verbraucherschutz und werde alle daraus bestehenden Verpflichtungen einhalten. Prämienansprüche kann ich hieraus nicht ableiten. Die Richtlinienbestimmungen sind mir vom Abgeber voll umfänglich bekannt gegeben worden. Die Verpflichtungsdauer erstreckt sich auf die Restlaufzeit der Verpflichtung des Abgebenden.

Pheromongemeinschaft :

_____	_____	_____
Ort	Datum	Unterschrift

Hiermit erklären die Unterzeichner, dass die oben gemachten Angaben vollständig und richtig sind.