

Antrag auf Förderung der Kopfbaumpflege

Pflegezeitraum: 01.10.2027 – 28.02.2028

1. Antragsteller/in - Durchführende/r

Name, Vorname	Telefon / Handy
Anschrift (Straße, PLZ, Ort)	
IBAN	Bankinstitut

Ich erkläre, dass

- ☐ mit den Pflegemaßnahmen noch nicht begonnen wurde und auch vor schriftlicher Bewilligung nicht begonnen wird,
- ☐ dass das angefallene Schnittgut, sobald es die Witterung zulässt und die Fläche befahrbar ist, aus dem Umfeld der Kopfweiden entfernt und ordnungsgemäß entsorgt oder verwertet wird.
- ☐ Eine Karte mit den eingezeichneten Standorten und Fotos der Bäume liegen dem Antrag bei. Nach Abschluss der Maßnahme werde ich Fotos einreichen, die den durchgeführten Schnitt belegen.

2. Standort der Kopfweiden

Gemarkung	Flur	Flurstück	Anzahl der zu pflegenden Bäume

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Einverständniserklärung des Eigentümers

Name, Vorname	Telefon / Handy
Anschrift (Straße, PLZ, Ort)	

- ☐ Ich bin mit der beantragten Durchführung der Pflegemaßnahmen durch den Antragsteller/die Antragstellerin einverstanden.

Ich verpflichte mich, mindestens bis zum Ablauf der Zweckbindungsfrist (7 Jahre), zur weiteren Erhaltung der Kopfbäume im Sinne des Naturschutzes. Im Falle des Verkaufs eines Grundstücks mit geförderten Kopfbäumen gewährleiste ich, dass der/die Erwerber/in über die Zweckbindungsfrist zur Erhaltung der Kopfbäume, informiert wird.

Ort, Datum

Unterschrift Eigentümer / Pächter

3. Prüfung der Förderfähigkeit (vom Antragsteller auszufüllen)

- ☐ letzter Kopfschnitt / letzte Förderung liegt mehr als 7 Jahre zurück,
- ☐ keine gesetzliche oder sonstige Verpflichtung zur Pflege,
- ☐ es handelt sich um eine Anzahl von mindestens 5 Kopfweiden,
- ☐ der Stamm der Kopfweide weist vom Erdboden bis zum Ansatz des Kopfes eine Mindesthöhe von 1,60 m auf,
- ☐ der Baum ist freistehend (kein seitlicher Bewuchs, keine überragenden Äste von anderen Bäumen),
- ☐ die Kopfweide ist nicht durch Ablagerungen beeinträchtigt, insbesondere nicht mit Boden angeschüttet,
- ☐ es ist davon auszugehen, dass der Baum mindestens die nächsten 7 Jahre in gutem und vitalem Zustand bleibt.
- ☐ ich bin Eigentümer eines landwirtschaftlichen Betriebes.

4. Prüfung der Förderfähigkeit (von Bewilligungsbehörde auszufüllen)

- ☐ Der Baum ist kulturlandschaftsprägend und regional landschaftstypisch oder er besitzt eine ökologische Trittsteinfunktion,
- ☐ Standort Karte und Fotos „vorher“ liegen vor.

Die Pflege der Kopfweiden ist notwendig und wird befürwortet für

Anzahl	Förderbetrag	Gesamt
Insgesamt:		

Ort, Datum

Unterschrift Bewilligungsbehörde

5. Prüfung / Kontierung der Auszahlung

Folgende Kopfweiden sind geschnitten worden:

Anzahl	Förderbetrag	Gesamt
Auszahlungssumme Förderung:		

- ☐ Fotos „nachher“ liegen vor.

Die Förderung kann ausgezahlt werden.

Ort, Datum

Unterschrift Bewilligungsbehörde