

Maßnahme bzw. Prämien­gruppe	Tierrasse	übertragene Förder­objekt-Nr. KULAP 2014	Tier­identifikator	Bemerkungen

Unterschrift des übertragenden Betriebes

Ich/Wir bestätige(n), dass die von mir/uns gemachten Angaben richtig und vollständig sind.

--	--

Ort, Datum

Unterschrift der/des Antragsteller*innen oder der/des Vertreter*innen

--

Name(n) des/der Unterzeichnenden in Druckbuchstaben

Unterschrift des übernehmenden Betriebes

Ich/Wir bestätige(n), dass die von mir/uns gemachten Angaben richtig und vollständig sind.

--	--

Ort, Datum

Unterschrift der/des Antragsteller*innen oder der/des Vertreter*innen

--

Name(n) des/der Unterzeichnenden in Druckbuchstaben

Bearbeitungsvermerk (nur von der Behörde auszufüllen)			
Vollständigkeit geprüft: (Datum/Unterschrift)		Dateneingabekontrolle: (Datum/Unterschrift)	