# Anlage zum Antrag auf partielle Verpflichtungsübertragung

## Thüringer Programm zur Förderung von umwelt- und klimagerechter Landwirtschaft, Erhaltung der Kulturlandschaft, Naturschutz und Landschaftspflege (KULAP 2014)

## Flächenaufstellung für Einzelförderobjekte

**(gilt für die Maßnahmen A/V412, A/V421, A/V422, A/V423, A424, A425 Erosionsschutzstreifen, A5, A6, G11, G12, G21, G22, G31, G32, G33, G41, G42, G51, G52, G53, G6, G7)**

Diese Flächenliste muss zusammen mit dem Übergabeprotokoll für die partielle Verpflichtungsübertragung im TLLLR eingereicht werden.

KU.VÜEO

Dieses Antragsformular **muss** ausgedruckt, per Hand ausgefüllt und anschließend vom Übergeber und Übernehmer unterschrieben im TLLLR eingereicht werden.

### 1. Übernehmender Betrieb

Eingangsstempel

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | |

Personenident

Name ggf. Unternehmensbezeichnung

### 2. Übergebender Betrieb

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | |

Personenident

Name ggf. Unternehmensbezeichnung

Übertragung folgender Flächen (es sind nur ganze bewilligte Flächeneinheiten/Förderobjekte übertragbar):

| Maßnahme bzw. Prämiengruppe | übertragene Förderobjekt-Nr. KULAP 2014 | Bemerkungen |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| Maßnahme bzw. Prämiengruppe | übertragene Förderobjekt-Nr. KULAP 2014 | Bemerkungen |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| Maßnahme bzw. Prämiengruppe | übertragene Förderobjekt-Nr. KULAP 2014 | Bemerkungen |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**Unterschrift des übertragenden Betriebes**

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

Ort, Datum Unterschrift 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 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) | |