

6. Verpflichtungserklärung

1. Der übergabende Betrieb erklärt hiermit die verbindliche Übergabe aller Flächen und/oder Tiere, für die KULAP-Verpflichtungen eingegangen worden sind. Der übergabende Betrieb wird von seinen bisherigen Verpflichtungen entbunden. Der übernehmende Betrieb übernimmt hiermit alle Rechte und Pflichten, die sich aus den entsprechenden KULAP-Verpflichtungen ergeben.
2. Wir erklären im beiderseitigem Einvernehmen, dass bei Verstößen, die zu Rückforderungen bereits gezahlter Zuwendungen führen, nur der übernehmende Betrieb gegenüber dem Landwirtschaftsamt verpflichtet ist, diese Rückforderungen zu leisten. Gegenseitige Schadensersatzansprüche oder weitere privatrechtliche Regelungen im Zusammenhang mit solchen Rückforderungen sind nicht Bestandteil dieses Protokolls.
3. Es ist uns bekannt, dass sich die Verpflichtungsübertragung nach Ziffer 4.6 der gültigen Förderrichtlinie KULAP 2014 sich die Betriebsübergabe nach Ziffer 6.6 der Förderrichtlinie KULAP 2014 sowie Artikel 8 der VO (EU) Nr. 809/2014 richtet. Diese Betriebsübergabe ist innerhalb von 10 Tagen nach Wirksamwerden der Übertragung bei der Bewilligungsbehörde nach Ziffer 6.6 der FR KULAP 2014 mit diesem Formular anzuzeigen. Sollte von der Bewilligungsbehörde eine Ablehnung erfolgen, gehen die daraus resultierenden Folgen (Rückerstattung), abweichend von der o. a. Verpflichtungserklärung unter 2., zu Lasten des übergabenden Betriebes.
4. Der übergabende Betrieb erklärt hiermit, dass er seine landwirtschaftliche Tätigkeit aufgibt.

Der betreffende Übergabevertrag ist als Anlage beigefügt.

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)

Versions-Nr. des Antrages (nicht vom Antragsteller auszufüllen):