



Aktenzeichen:

Flächenänderungsanzeige				
A. Angaben zur Person				
Name, Vorname (ggf. auch Geburtsname)				Geburtsdatum
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort				
Telefon Vorwahl/Rufnummer			Telefax Vorwahl/Rufnummer	
B. Angaben zu Flächenänderungen				
1. Die bewirtschaftete Fläche hat sich <input type="checkbox"/> verringert <input type="checkbox"/> vergrößert <input type="checkbox"/> Die Flächennutzung wurde vollständig aufgegeben. Bitte teilen Sie uns die einzelnen Flächenänderungen nachstehend mit.				
2. Folgende Flächen wurden von mir/uns übernommen (ggf. Beiblatt verwenden): Grund der Übernahme: z. B. Kauf, Zupachtung, Erbe, Pachtrücknahme, Übernahme, Nutzung ohne Pachtvertrag				
Übernahme- grund	Übernahme- datum (Tag, Monat, Jahr)	Kulturart	Flächen- größe ha, Ar	Name, Vorname, Geburtsdatum und Anschrift des bisherigen Bewirtschafters <small>(Sollte Ihnen dieser nicht bekannt sein, tragen Sie bitte den Eigentümer ein)</small>
3. Folgende Flächen wurden von mir/uns abgegeben (ggf. Beiblatt verwenden): Grund der Abgabe: z. B. Verkauf, Verpachtung, Pachtrückgabe, Übergabe an Rechtsnachfolger, Nutzungsüberlassung ohne Pachtvertrag				
Abgabe- grund	Abgabe- datum (Tag, Monat, Jahr)	Kulturart	Flächen- größe ha, Ar	Name, Vorname, Geburtsdatum und Anschrift des neuen Bewirtschafters <small>(Sollte Ihnen dieser nicht bekannt sein, tragen Sie bitte den Eigentümer ein)</small>
4. Ergänzende Bemerkungen				



Aktenzeichen:

D. Weitere Unternehmen

Sind weitere Unternehmen(steile) vorhanden?

- | | | | |
|---------------------------------------|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> Brennerei | <input type="checkbox"/> Pensionspferdehaltung | <input type="checkbox"/> Zimmervermietung |
| <input type="checkbox"/> ja, und zwar | <input type="checkbox"/> Biogasanlage | <input type="checkbox"/> Gaststätte/Besenwirtschaft | <input type="checkbox"/> Selbstvermarktung |
| | <input type="checkbox"/> Lohnunternehmen | <input type="checkbox"/> Kranz-/Blumenbinderei | |
| | <input type="checkbox"/> Blumengeschäft | <input type="checkbox"/> Garten-, Landschafts- und Sportplatzbau/Gartenpflege | |
| | <input type="checkbox"/> Friedhofsgärtnerei | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ | |

E. Unterschrift

_____ Datum

_____ Unterschrift

Um Sie umfassend beraten und betreuen zu können, sind wir darauf angewiesen, Daten zu erheben, zu verarbeiten und zu nutzen. Dabei beachten wir die für uns geltenden Datenschutzbestimmungen.