

Zuschussantrag auf Streuobstbaumpflege

Stadtverwaltung Ettenheim
Rohanstraße 16
77955 Ettenheim

| |
|-------------------------------|
| Antragsteller |
| _____ |
| Name |
| _____ |
| Straße |
| _____ |
| Ort |
| _____ |
| Telefonnummer/ E-Mail-Adresse |
| _____ |

Auf meinem Grundstück/en Flst.Nr.
(bei gepachteten Flächen bitte Pachtvertrag anfügen)
Gewinn

Gemarkung

wurden folgende **Hochstammobstbäume** gepflegt: (Höchstgrenze 10 Bäume innerhalb 5 Jahren)

| Anzahl | Genauere Bezeichnung der Pflege | | Bitte diese Spalte nicht ausfüllen, Raum für interne Vermerke |
|--------|---|--------------------------------------|---|
| | Erziehungsschnitt bei Jung- und Kirschbäumen 25 € | Erziehungsschnitt bei Altbäumen 50 € | |
| | | | |
| | | | |

Ich bestätige hiermit, dass folgende Pflegemaßnahme

- Jungbäume** = Bestand jünger als 10 Jahre
fachgerechter Baumschnitt, Holzentsorgung und Mahd der Baumscheibe, Erhaltungspflicht 5 Jahre
- Altbäume** = Bestand über 10 Jahre.
fachgerechter Baumschnitt, Holzentsorgung und Mahd der Baumscheibe, Erhaltungspflicht 5 Jahre

auf dem/n oben genannten Grundstück/en durchgeführt wurde und bin damit einverstanden, dass ein Bediensteter der Stadt Ettenheim diese überprüft und hierzu das/die Grundstück/e betreten darf. Ich bestätige weiter, dass ich für die Baumpflege keine anderweitigen Zuschüsse beantragt bzw. erhalten habe.

Nach Durchführung des Baumschnitts ist die Stadt Ettenheim unter 07822 432-601 oder lukas.schaudel@ettenheim.de zu informieren.

Anträge können pro Antragsteller in einer 5-Jahresperiode je Baum einmal gestellt werden. Wird die Bewirtschaftung des Baumes innerhalb der 5-Jahresperiode beendet, ist der Zuschuss zeitanteilig zurückzuzahlen. Es besteht kein Rechtsanspruch.

Ich bitte mir den Zuschuss auf mein Konto zu überweisen:

Bank: _____ IBAN: _____

Ort, Datum, Unterschrift

Durchlaufzettel (nicht vom Antragsteller auszufüllen)

Eingang bei der Verwaltung am:

Schnittabnahme

in Ordnung Nachbesserung vereinbart nicht in Ordnung/ nicht förderfähig

Unterschrift des Prüfers:

Datum:

Auszahlung

Auszahlung am: _____

Betrag: _____

Ausfertigung Antwortschreiben

Unterschrift:

Datum:

Folgekontrolle nach 3 Jahren

in Ordnung Nachbesserung nicht in Ordnung- Antragsteller informieren