Anlage „Flächenaufstellung zum Zahlungsantrag“

zum Antrag vom _____

Betriebsnummer 09 ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Seite ___ von ___

Maßnahmen SU: Sortenumstellung
UM: Umstrukturierung (Änderung Zeilenabstand)
QT: Querterrassierung

Feldstück	FID DEBYLI	Maßnahme nur eine Auswahl pro Feldstück	Gepflanzte Nettorebfläche in m²	Rebsorte **oder** Zeilenbreite neu	**Tropfbewässerung** installierte Nettofläche in m²	Prüfvermerk Fläche und Maßnahme(n) unterstützungsfähig
A	**B**	**C**	**D**	**E**	**F**	**G**
☐☐☐☐	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐	☐ SU ☐ UM ☐ QT				☐ ja ☐ nein
	FID korrekt ☐ ja ☐ nein					
☐☐☐☐	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐	☐ SU ☐ UM ☐ QT				☐ ja ☐ nein
	FID korrekt ☐ ja ☐ nein					
☐☐☐☐	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐	☐ SU ☐ UM ☐ QT				☐ ja ☐ nein
	FID korrekt ☐ ja ☐ nein					
☐☐☐☐	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐	☐ SU ☐ UM ☐ QT				☐ ja ☐ nein
	FID korrekt ☐ ja ☐ nein					
☐☐☐☐	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐	☐ SU ☐ UM ☐ QT				☐ ja ☐ nein
	FID korrekt ☐ ja ☐ nein					

Doppelförderung für alle Feldstücke ausgeschlossen ☐ ja ☐ nein, nicht für Feldstück(e) _____

_____
Datum, NZ LWG