



Meldung: Art der Umstellung bzw. Inanspruchnahme eines verkürzten Umstellungszeitraums

Name: _____ Vulgoname: _____

Adresse: _____ Kontrollnummer: AT-S-01-BIO _ _ _ _ _

Ich nehme folgende Umstellungsvariante in Anspruch:

- Gleichzeitige Umstellung der gesamten Betriebseinheit (Flächen und Tiere)
- Verkürzte Umstellungszeit für die gesamten Betriebsflächen mit den Tierarten

Verkürzte Umstellungszeit für folgende ausgewählte Fläche(n):

| Feldstück laut Mehrfachantrag (MFA) _____. | | | vorjährige Nutzung | Datum der letzten Anwendung unzul. Mittel | Beginn d. biolog. Bewirtschaftung bzw. Pachtbeginn/Kaufdatum | spezielle Anmerkungen |
|--|-------------|------------|--------------------|---|--|-----------------------|
| Nr. | Bezeichnung | Größe (ha) | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Gesamtgröße: | | | | | | |

Nachweise (bitte nur Kopien beilegen)

• **unbedingt erforderlich:**

1. Aktueller Mehrfachantrag
2. Bei Flächenzugängen: Pacht- oder Kaufvertrag, Nutzungsvereinbarung
3. Erklärung des Vorbewirtschafters über die letzte Anwendung unzulässiger Mittel
4. Mehrfachantrag – Mantelanträge Seite 1 und 2 der letzten zwei oder drei Jahre des Vorbewirtschafters
5. Sonstige Belege (z.B. Naturschutzverträge): _____

- liegt bei
- liegt bei nicht notwendig
- liegt bei
- liegt bei
- liegt bei nicht notwendig

Erläuterungen: _____

Datum

Unterschrift des Landwirtes



Erklärung

letztmaliger Einsatz unzulässiger Betriebsmittel

(z. B. bei Pachtflächen, Flächenzukauf, Futtermittelzukauf, usw.)

Vorbewirtschafter

derzeitiger Bewirtschafter

Name, Vorname

Name, Vorname

Straße

Straße

PLZ Ort

PLZ Ort

Kontrollnummer

Hiermit erkläre ich, dass ich auf

meine gesamten Betriebsflächen seit: (Datum/Jahr)* _____

***) Pflichtfeld!**

den verkauften/verpachteten und im folgenden angeführten Flächen

mindestens seit dem angegebenen Datum keine unzulässigen Betriebsmittel gemäß den EU-Verordnungen 2092/91 bzw. 834/2007 und den dazugehörigen Durchführungsbestimmungen eingesetzt habe. (insbesondere keine leichtlöslichen Mineraldünger, keine synthetischen Pflanzenschutzmittel – auch nicht zur Einzelpflanzenbekämpfung des Ampfers, sowie kein Klärschlamm oder Müllkompost). Es wurde auch kein chemisch behandeltes oder gebeiztes Saatgut eingesetzt.

| Feldstück laut Mehrfachantrag | | | vorjährige Nutzung | Datum der letzten Anwendung unzul. Mittel* | Nachweis (z. B. MFA., behördl. Bestätig., ...) |
|-------------------------------|-------------|------------|--------------------|--|--|
| Nr. | Bezeichnung | Größe (ha) | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Folgende Nachweise liegen in Kopie bei:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift des Vorbewirtschafters)