

Lfd. Nummer	Zum Antrag vom	Antragsnummer
-------------	----------------	---------------

Beteiligterklärung

für überbetriebliche Maßnahmen nach WALDFÖPR 2020

insektizidfreie waldschutzwirksame Aufarbeitung außerhalb Schutzwald

1. Maßnahmenträger

Vorname, Name / Bezeichnung Waldbesitzervereinigung Neunburg/Oberviechtach w.V.	
Straße, Hausnummer Hammer 7	
Postleitzahl 93464	Ort Tiefenbach

2. Beteiligte/r Waldbesitzer*

Vorname, Name / Bezeichnung		Geburtsdatum
Straße, Hausnummer		Bei Maßnahmenträgerschaft FZus: Mitgliedsnummer der FBG/WBV
Postleitzahl	Ort	

*Waldbesitzer sind Eigentümer der betroffenen Waldfläche(n);

Die Fläche befindet sich nicht in Ihrem Eigentum: Einverständniserklärung des Eigentümers beilegen

3. Beteiligterklärungen

3.1 Ich bin damit einverstanden, dass der oben genannte Maßnahmenträger in meinem Auftrag eine Förderung in Form eines Zuschusses für die insektizidfreie waldschutzwirksame Aufarbeitung beantragt, die beantragte Maßnahme ordnungsgemäß durchführt und die Abrechnung der Förderung übernimmt. Entstehende Kosten, die nicht durch Fördermittel abgedeckt sind (z.B. Eigenanteile, Umsatzsteuer), werden von mir anteilig in vollem Umfang übernommen.

3.2 Ich erkläre, dass keiner der nachfolgenden Ausschlussgründe für mich zutrifft:

Die Maßnahme

- steht im Zusammenhang mit behördlichen Anordnungen/Auflagen aus einem anderen Verwaltungsakt (z.B. Anordnung nach Art. 41 Waldgesetz für Bayern (BayWaldG) oder Ausgleichs- oder Ersatzmaßnahmen nach § 15 Absatz 2 Bundesnaturschutzgesetz (BNatSchG), produktionsintegrierte Kompensationsmaßnahmen).
- findet auf einer Fläche statt, auf der in den vorangegangenen 5 Jahren ein Verstoß gegen waldgesetzliche oder andere, der Erhaltung des Waldes dienende Rechtsvorschriften vorausgegangen ist.
- findet auf einer Fläche statt, die dem Antragsteller zum Zwecke des Naturschutzes unentgeltlich übertragen worden ist.
- wird im Rahmen einer „Arbeitsgelegenheit mit Mehraufwandsentschädigung“ (früher ABM-Maßnahme) gefördert.
- soll auf einer Fläche stattfinden, die im Eigentum/Miteigentum einer juristischen Person steht, deren Kapitalvermögen sich zu mindestens 25 % in Händen von Bund oder Land befindet.

Ich

- bin eine juristische Person, deren Kapitalvermögen sich zu mindestens 25 % in den Händen des Bundes oder des Landes befindet.
- bin ein Unternehmen in Schwierigkeiten.
- habe eine durch Kommissionsbeschluss mit dem Binnenmarkt nicht vereinbare Beihilfe erhalten, die noch nicht vollumfänglich erstattet wurde.

- 3.3** Nur bei Maßnahmenträgerschaft durch einen anerkannten Forstzusammenschluss:
Ich bin ordentliches Mitglied des als Maßnahmenträger beauftragten Forstwirtschaftlichen
Zusammenschlusses. ☐ ja ☐ nein

4. Verzeichnis der betroffenen Flurstücke außerhalb Schutzwald

Bitte tragen Sie alle betroffenen Flurstücke ein! (ggf. zusätzliche Liste zufügen)

STAMMHOLZ			
(Tragen Sie hier ein, was mit dem Stammholz geschieht)			
Gemeinde	Gemarkung	Flurnummer(n)	Maßnahme(n)
			☐ Verbringen an Lagerplatz
			☐ Entrinden (maschinell)
			☐ Entrinden (manuell)
			☐ Eigennutzung
Geschätzte Schadholzmenge			fm

WALDRESTHOLZ**		
(Tragen Sie hier ein, was mit dem Waldrestholz aus der obigen Maßnahme geschieht)		
☐ wird gehäckselt und <u>vermarktet</u> (= nicht zusätzlich förderfähig) ☐ wird als Brennholz <u>vermarktet</u> (z.B. an Selbstwerber, nicht förderfähig) ☐ wird gehäckselt und <u>selbst genutzt</u> (= Eigenverbrauch) ☐ wird als Brennholz <u>selbst genutzt</u> (= Eigenverbrauch) ☐ wird gehäckselt und <u>verbleibt im Bestand</u> (=mulchen) ☐ wird in Stücke ≤ 20 cm zersägt und <u>verbleibt im Bestand</u>		
Geschätzte Waldrestholzmenge (wird in diese Spalte kein Wert eingetragen, wird automatisch ein Anteil von ca. 20% angenommen. 1fm entspricht 3srm bzw. 0,8t lutro.) Wird ein höherer Wert als 20% eingetragen, muss die Menge vom Waldbesitzer nachgewiesen werden (z.B. Häckselabrechnung, Aufmaßliste o.ä.)		fm

**** Zum Waldrestholz zählen beispielsweise Gipfel, Äste und stark faulige Stücke (Stammabschnitte), die normalerweise nicht zur Vermarktung bestimmt sind.**

Ort, Datum

Unterschrift des/der Beteiligten (Achtung! Unterschrift des
Besitzers erforderlich, ansonsten bitte Vollmacht oder
Einverständniserklärung beilegen!)