			Eingangsstempel
An die Gemeindeverwaltung			
Antrag au	uf Transportk	<u>kostenbei</u>	<u>hilfe für Rinder</u>
1. Eigentümer der Rind	<u>er</u>		
Name, Vorname		Unternehmen	snummer:
Straße, Hausnummer		TelNr.	
PLZ, Ort			
2. Bei Pensionstierhalt	ung - Halter der Rir	nder	
Name, Vorname		Unternehmer	nsnummer:
Straße, Hausnummer		TelNr.	
PLZ, Ort			
3. Weidefläche auf der	die im Antrag ange	gebenen Rind	ler weiden :
Gemarkung	Flst-Nr.		Größe in ha, ar

4. Aufstellung der beantragten weibl. Rinder im Alter von 6 bis 24 Monaten (Weidezeit mindestens 3 Monate)

Lfd. Nr .	Ohrmarken - Nr.	Geburtsdatum	Weidezeit von / bis
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			

5. Max. Entternung zwise	chen Stall des Tiereigentun	ners und der Weideflache	km
--------------------------	-----------------------------	--------------------------	----

Hiermit versichere ich die Richtigkeit meiner Angaben und beantrage für die oben aufgeführten Rinder einen Transportkostenzuschuss.

Die Förderung erfolgt nach der Verordnung (EU) Nr. 1408/2013 als De-minimis-Beihilfe. In der Summe aller De-minimis-Beihilfen darf der Gesamtbetrag von 50.000 EURO im Zeitraum von drei Jahren nicht überschritten werden.

Ort	Datum	Unterschrift
Hinweis: Lanc	dratsamt und G	emeinde gewährer
Haushaltsmitt	el.	_