

Erzeuger/-in (Titel, Name, Vorname bzw. Unternehmensbezeichnung)	Betriebsnummer 09
Ortsteil, Straße, Hs.-Nr	
PLZ, Ort	
Telefon	
Ast: _____ (wird von BLE eingetragen)	

An die  
 Bundesanstalt für Landwirtschaft und Ernährung  
 Referat 512  
 Deichmanns-Aue 29  
 53179 Bonn

Telefon: +49 228 6845-3670 und -3337  
 Telefax: +49 228 6845 4516  
 E-Mail: nutzhanf@ble.de

**Blühmeldung Nutzhanf**  
**Meldung gemäß § 25 Absatz 2 der GAPInVeKoS-Verordnung**  
**über den Beginn der Blüte für den Anbau von Nutzhanf**

**Der Beginn der Blüte ist unverzüglich nach deren Beginn der Bundesanstalt für Landwirtschaft und Ernährung schriftlich mitzuteilen.**

**Je Sorte ist ein eigener Vordruck zu verwenden.**

Sorte: \_\_\_\_\_

Blühbeginn (Datum): \_\_\_\_\_

Fläche (ha) im FNN: \_\_\_\_\_

**Nur bei Teilflächen:**

Flächenidentifikator (FID): \_\_\_\_\_

Feldstücksname, Schlagnummer: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift*  
Bei Personengesellschaften, juristischen Personen bzw.  
Personengemeinschaften die vertretungsberechtigte Person