

Antragsteller (Vorname, Name bzw. Unternehmensbezeichnung)		BY 09	Betriebsnummer						
Straße, Hs.-Nr., Ortsteil									
PLZ, Ort									
Telefon	Mobil	Fax	E-Mail-Adresse						

An das  
Amt für Ernährung, Landwirtschaft und Forsten  
(AELF)

Eingangsstempel

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Anzeige des Umpflügens von Grünlandflächen

gem. § 30a InVeKoS-Verordnung

Hiermit teile ich dem AELF mit, dass bei nachfolgend aufgeführten Grünlandflächen (Flächen, die im Mehrfachantrag mit den Nutzungscodes 422, 424, 428, 429, 441, 545, 591, 844 oder 941 bzw. 054, 058 oder 062 beantragt wurden) die Grünlandnarbe durch Umpflügen bzw. eine tiefe und/oder wendende Bodenbearbeitung (z. B. Grubbern) zerstört wurde und sie erneut mit Gras oder anderen Grünlandpflanzen eingesät oder der Selbstbegrünung überlassen werden bzw. wurden.  
Die Fünfjahresfrist zur Dauergrünlandentstehung beginnt daher mit dem ersten auf das Umpflügen folgenden Jahr der Mehrfachantragstellung neu.

Kontroll- und Bearbeitungsvermerke des AELF	Datum/NZ
Eingangsstempel angebracht	
Registrierung	
Antrag vollständig und plausibel	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Fläche erfasst in iBALIS	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, da Fläche nicht umgepflügt wurde

### Hinweis:

- Erfolgt die Anzeige nicht spätestens einen Monat nach dem Umpflügen, kann diese, außer in Fällen höherer Gewalt oder außergewöhnlicher Umstände, für die Anpassung der Fünfjahresfrist zur Dauergrünlandentstehung nicht berücksichtigt werden.

Fs-Nr.	Schlag	FS-Name	FID	Fläche in ha, ar	Datum des Umpflügens
8	1	Musteracker	DEBYLI9584000319	1,52	

**Ich versichere, dass die oben aufgeführten Flächen umgepflügt wurden bzw. die Grünlandnarbe durch eine tiefe und/oder wendende Bodenbearbeitung zerstört wurde.**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift \*

\* Bei Personengesellschaften, juristischen Personen bzw. Personengemeinschaften die Vertretungsberechtigte Person.