



**Antrag**  
**(2016)**  
**zur Gewährung eines Zuschusses für die Pflege und**  
**den Erhalt von Obstbäumen**  
**„Baumpflegegeld“**

**Bitte beachten:**

- eine Bearbeitung des Antrages erfolgt nur, wenn **alle** Angaben vollständig sind!!!
- der Antrag ist **bis spätestens 31.10.** bei der Stadt Winnenden, Umweltschutzbeauftragter, Torstraße 10, 71364 Winnenden, einzureichen.

**Antragsteller**

Name, Vorname:

.....

Adresse:

.....

Tel.-Nr., E-Mail:

.....

**Bankverbindung**

Name der Bank:

.....

IBAN:..... BIC:.....

Gemäß den Richtlinien der Stadt Winnenden zum „Baumpflegegeld“ vom 01. Februar 2015 beantrage ich Fördermittel für Obsthochstämme auf folgenden Streuobstwiesen:

**(bitte nur ein Flurstück pro Zeile eintragen)**

<b>Gemarkung/ Flur</b>	<b>Gewinn</b>	<b>Flst.-Nr.</b>	<b>Baumanzahl Pflugeschnitt</b>
Summe			

Gemarkung/ Flur	Gewinn	Flst.-Nr.	Baumanzahl Pflugeschnitt
Übertrag Summe			
Gesamtsumme			

**Vorgesehener Durchführungszeitpunkt:**.....

Ich versichere, dass meine Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind, andernfalls verfällt eine Förderung im Rahmen dieses Programms.  
Vertreter der Stadt Winnenden sind berechtigt, die im Antrag aufgeführten Grundstücke zu Kontrollzwecken zu betreten.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Antragsteller

**nicht vom Antragsteller auszufüllen!**

Auszahlungsbetrag: ..... Bäume x ..... € = ..... € (Schnitt)  
..... € (Gesamt)