

vollständige/r Name, Vorname/ Betriebs-
bezeichnung der Antrag stellenden Person

Verzeichnis Kooperativmitglieder KN



SACHSEN-ANHALT

EU (Betriebs-)Nummer (BNRZD, 12 Stellen)

Empfänger (zuständige Behörde)

Verzeichnis der Kooperativmitglieder

Anlage zum Antrag auf Gewährung von Zuwendungen zur Förderung des Kooperativen Naturschutzes in der Agrarlandschaft (KN)
Verpflichtungszeitraum 01.01.2024 – 31.12.2028

<input type="text"/>	Name der Kooperative
----------------------	----------------------

Folgende Landwirtinnen, Landwirte, andere Landbewirtschafter und andere Landbewirtschaftnerinnen haben mit mir/uns einen Vertrag zur Durchführung kooperativer Agrarumwelt- und Klimamaßnahmen im Verpflichtungszeitraum 01.01.2024 – 31.12.2028 geschlossen und mich/uns mit der Wahrnehmung der Kooperationsaufgaben beauftragt:

Lfd. Nr.	BNRZD	Name (Vorname, Nachname), Bezeichnung	Datum Kooperativvertrag