

Gemeinde Kreuzau  
Der Bürgermeister  
- Kommunale Dienste -  
Bahnhofstraße 7  
52372 Kreuzau



Ansprechpartnerin Frau Heyendael-Haupt  
Zimmernummer 366  
Telefonnummer 02422 507-466  
E-Mailadresse A.Heyendael-Haupt@Kreuzau.de

## Antrag auf Förderung der Neupflanzung von Obstbäumen in der Gemeinde Kreuzau

### 1. Antragsteller\*in

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### 2. Geplanter Pflanzstandort

gleiches Grundstück wie Wohnanschrift

anderes Grundstück / andere Grundstücke

Gemarkung: \_\_\_\_\_ Flur: \_\_\_\_\_ Parzellen-Nr.: \_\_\_\_\_  
Gemarkung: \_\_\_\_\_ Flur: \_\_\_\_\_ Parzellen-Nr.: \_\_\_\_\_

### 3. Vorgesehene Baumpflanzungen (max. 3 Bäume)

Anzahl	Baumart	Halbstamm	Hochstamm
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**(bitte ankreuzen: Halbstamm oder Hochstamm)**

### 4. Erklärung

- Ich akzeptiere die Förderrichtlinien der Gemeinde Kreuzau.
- Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben.
- Mir ist bekannt, dass ich bei Nichtbeachtung der Richtlinie von zukünftigen Obstbaumfördermaßnahmen ausgeschlossen werde.
- Mit der Überprüfung meiner Angaben und mit Kontrollen auf dem Pflanzgrundstück durch Bedienstete der Gemeinde Kreuzau bin ich einverstanden.
- Mit der Speicherung meiner Daten für den verwaltungsinternen Gebrauch während des Förderzeitraums bin ich einverstanden.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller\*in