Eigentümer:

.....
Name

.....
Adresse (Straße, Hausnummer)

.....
Adresse (PLZ, Ort)

.....
Email-Adresse

.....
Telefonnummer

Landschaftspflegeverband
Landkreis und Stadt Hof e.V.
Schaumbergstraße 14
95032 Hof

Hiermit stelle ich einen **Antrag auf Pflege (Pflegeschnitt) eines Streuobstbestandes**

auf dem Grundstück: Gemarkung …….……..Fl.-Nr(n)……..

Jahr der Pflanzung: ……..

Anzahl der Obstbäume: ……..

Ursprünglich gefördert durch:

☐ Landschaftspflegeverband / Bayerisches Landschaftspflegeprogramm

☐ Grüne Aktion des Landkreises Hof (Kreisfachberatung)

☐ Andere: ……..

Letzter Pflegeschnitt erfolgte im Jahr: ……..

Mit folgenden Auflagen des Bayerischen Landschaftspflegeprogramms erkläre ich mich einverstanden:

1. Die Pflanzung der Streuobstwiese erfolgte vor mindestens 5 Jahren.

2. Wurde bereits ein Pflegeschnitt beantragt und durchgeführt, ist eine erneute Förderung der Pflege frühestens nach 3 Jahren möglich.

3. Der Streuobstbestand liegt in der freien Landschaft (nicht im Hausgarten) und wurde über das Bayerische Landschaftspflegeprogramm oder die Grüne Aktion des Landkreises Hof neu angelegt.

4. Der Abtransport des Schnittguts erfolgt durch den Eigentümer spätestens innerhalb von 14 Tagen nach dem Pflegeschnitt. Andernfalls wird der Abtransport dem Eigentümer in Rechnung gestellt.

Einwilligung und Datenerhebung nach DSGVO
Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden. Meine Daten werden nur so lange gespeichert wie die gesetzlichen Bestimmungen dies erlauben. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten. Weitere Hinweise zum Datenschutz unter https://www.lpv-hof.de/datenschutz.html.

…… ……
Datum Unterschrift