

# ANTRAG auf Zulassung von Beständen zur Gewinnung von ausgewähltem Vermehrungsgut



SACHSEN-ANHALT

Landesverwaltungsamt

Hiermit beantrage ich die Zulassung der unten aufgeführten Bestände nach § 4 Abs. 4 FoVG:

Antragsteller / Eigentümer:	
Name, Vorname:	
Strasse, Nr.:	
PLZ Ort:	
Tel./ Fax/ Funk:	
E-mail:	
Forstamt:	
Revier:	
Betreut durch Landeszentrum Wald (Privatwaldbesitzer)	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN

Lfd. Nr.	Baumart	Herkunfts- gebiet	Forstadresse		Fläche (ha)	Jahr*	Höhenlage (m)	Katasterbezeichnung			
			Abt.	UA				TF	Gemarkung	Flur	Flurstück
1											
2											
3											
4											
5											

Bitte fügen Sie entsprechendes Kartenmaterial und ggf. Forsteinrichtungsunterlagen bei!

Im Falle einer Zulassung stimme ich der Weitergabe meiner personenbezogenen Daten an das Landeszentrum Wald zu.       JA       NEIN

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die beiliegenden Datenschutzhinweise gelesen und zur Kenntnis genommen habe.

Abt.- Abteilung, UA – Unterabteilung, TF – Teilfläche, \* Jahr der Bestandesbegründung

Ort/Datum      Unterschrift