

ERKLÄRUNG ZUM VERLUST DES NATURALERTRAGES/EINKOMMENSVERLUST

Zuwendungsempfänger	
Projekt-Nr.	Abrufantrag vom

Der amtlich oder mit Gutachten festgestellte Schaden durch den **Verlust des Naturalertrages/ Einkommensverlust** (gemäß Ziffer 1, I. Berechnungsgrundlage im ZWB) ist mir/uns

- ☐ in der dem Zuwendungsbescheid zugrunde liegenden Höhe
- ☐ abweichend vom Zuwendungsbescheid in Höhe von Bitte Seite 2 ausfüllen!

tatsächlich entstanden und kann anhand betrieblicher Unterlagen (z.B. Schlagkartei) nachgewiesen werden.

Ich/ wir beantrage(n) die Restauszahlung, der auf den Verlust des Naturalertrages/Einkommens – verlust entfallenden Anteils der Zuwendung.

Ort/Datum

Stempel und rechtsverbindliche Unterschrift (en) / Namen in Druckbuchstaben