

PEB vollständig

Anlage zum Antrag auf Zuweisung von Zahlungsansprüchen

HESSEN

Art. 30 Abs. 7 c) VO (EU) Nr. 1307/2013 (Höhere Gewalt oder außergewöhnliche Umstände)

	0 6 9 9 9 Untern	ehmensiden		6 0 0 0 0 Personenident
 Name/Vorname/ggf. Unternehmensbeze	eichnung		Eingan	gsstempel
ramo, vontamo, ggi. omomorimonoso20	yournaing [
□ Ich/Wir konnte/n 2015 aus Gründen I keine ZA erhalten und beantrage/n ir die Umstände der höheren Gewalt/au Erläuterung der Gründe von höherer	n 2019 die Zuweisung von Zahluußergewöhnlicher Umstände sei	ingsansp it frühest	ens 16.05.201	er nationalen Reserve, da 8 weggefallen sind.
Ganz oder teilweise nicht erfüllte Bedingung	Ereignis		Beigefügte N	lachweise
	Bsp. Krankheit		Ärztliches At	test
□ Aufgrund eines Falles höherer Gewa ich/wir nicht beihilfefähige oder mir/u nachweis 2015 ausgewiesen (Codier Die Flächen stehen mir am 15.05.20 Ich/Wir beantrage/n daher für die mit Zahlungsansprüchen.	ns am 15.05.2015 nicht zur Verf ung der Fläche mit Code 992 lt. 19 wieder zur Verfügung und sir	fügung st Codelist nd das ge	tehende Fläch te A zum Gem esamte Jahr 2	en im Flächennutzungs- einsamen Antrag). 019 beihilfefähig.
Unterschrift				
Ich/Wir bestätige/n, dass die von mir/un	s gemachten Angaben richtig u	nd vollsta	ändig sind.	
Ort, Datum	Unterschrift des/der Antragsteller/s/in oder des/r Vertretungsbevollmächtigten			
Bearbeitungsvermerk (nur von der B	ehörde auszufüllen)			

DV-Eingabe

Visueller

Abgleich