

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname/Betriebsbezeichnung

**Anzeige des Umpflügens  
zur Unterbrechung der  
Entstehung von  
Dauergrünland (PotDGL)  
gemäß § 41 Absatz 8 GAPInVeKosV**

Betriebsnummer (BNR10)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Die Anzeige über das Umpflügen einer Fläche, die mit Gras oder anderen Grünfütterpflanzen bewachsen, aber weder Dauergrünland ist noch als solches gilt, mit dem Ziel, die Fläche wieder mit Gras oder anderen Grünfütterpflanzen anzulegen (**Unterbrechung der Entstehung von Dauergrünland**), ist **spätestens einen Monat nach der mechanischen Bodenbearbeitung, die die Grasnarbe zerstört** (§ 7 Absatz 5 Satz 1 GAPDZV), bei Ihrem zuständigen FBZ/Ihrer zuständigen ISS des LfULG in Papierform oder als ausgefülltes und unterschriebenes Formular per E-Mail **anzuzeigen**. Unterbleibt eine solche Anzeige oder erfolgt sie erst nach Ablauf der in Satz 1 genannten Frist, darf Ihr zuständiges FBZ/Ihre zuständige ISS des LfULG außer in Fällen höherer Gewalt oder außergewöhnlicher Umstände das Umpflügen nicht für die Bewertung einer Fläche im Hinblick auf die mögliche Entstehung oder Nichtentstehung von Dauergrünland berücksichtigen (§ 41 Absatz 8 Satz 2 GAPInVeKoSV).

Ich/Wir habe/n die nachfolgend benannte(n) Fläche/n im Sinne von § 7 Absatz 5 Satz 1 GAPDZV umpflügt. Die Fläche/n befinden sich weiterhin in meiner/unserer Verfügungsgewalt.

lfd.-Nr.	Feldblockbezeichnung	Schlagbezeichnung	Schlag-ID	Nutzungscode vor der Bodenbearbeitung	Nutzungscode nach der Bodenbearbeitung	Bruttofläche	Datum der mechanischen Bodenbearbeitung
	Kurz-FLIK					in ha, m <sup>2</sup>	DD.MM.YYYY

Ich/Wir bestätige/n, dass die von mir/uns gemachten Angaben richtig und vollständig sind.

---

Ort, Datum

Unterschrift der/des Antragsteller(s) oder der/des Vertreter(s)