

Anmeldung der Bearbeitung einer landwirtschaftlichen Fläche

Spree-Neiße NORD

Spree-Neiße SÜD

Anmelder

Name*:

Vorname*:

ggf. Unternehmen mit Rechtsform:

Straße, Hausnummer*:

PLZ, Ort*:

Anmeldung der Bearbeitung landwirtschaftlicher Flächen

Schlag-Nr.*:

oder

Gemarkung*:

Flur(e)*:

Flurstück(e)*:

Zeitraum der Durchführung:

Datum*:

ggf. Uhr- oder Tageszeit:

Erreichbarkeit:

Ansprechpartner*:

Telefon*: oder e-Post*:

* Pflichtangaben (bei „oder“ genügt eine der Angaben als Pflichtangabe)

Nach Ausdruck oder Abspeichern zu senden an: kats-asp@lkspn.de

ACHTUNG Vorlaufzeiten beachten: Feldbearbeitung an Wochenenden bis Mittwoch 12 Uhr, Feldbearbeitung an einem Montag bis zum Donnerstag der Vorwoche 10 Uhr anzeigen!