

Unternehmensnummer	
Name	
Vorname	
Straße	
PLZ / Ort	
Tel.	

**An die  
Stadtverwaltung Schiltach  
Hauptstraße 5  
77761 Schiltach**

## **Auszahlungsantrag für einen Weidebetreuungs- / Transportkostenzuschuss für das Jahr 2019**

Ich(Wir) beantrage(n) die Gewährung einer kommunalen Beihilfe für die im Jahr 2019 durchgeführten Maßnahmen (siehe Anlage 1).

Ich(Wir) ersuchen um Überweisung des Förderungsbetrages.

Bankverbindung:

Konto Nr.	Bank	Bankleitzahl

Schiltach, den

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des (der) Antragsteller(s)

**Anlage:** Formblatt Weidebetreuungs- / Transportkostenzuschuss



#### 4. Aufstellung der beantragten GVE

Lfd. Nr	Ohrmarken - Nr	Geburtsdatum	GVE	Weidezeit von / bis	Monate
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					
26.					
27.					
28.					
29.					
30.					

Hiermit versichere ich die Richtigkeit meiner Angaben und beantrage für die oben aufgeführten GVE einen Transportkostenzuschuss.

---

Unterschrift

**Hinweis: Die Stadt Schiltach gewährt die Förderung nur im Rahmen der verfügbaren Haushaltsmittel!**