

Name und Anschrift der Imkerorganisation	
Telefon-Nr.	Telefax-Nr.

**Nr. 2.1.2-B**

Bankverbindung
BLZ
Konto-Nr.

Eingangsstempel
-----------------

Landwirtschaftskammer Niedersachsen  
 Arbeitsgebiet 2.1.2  
 EMS und sonstige Förderprogramme  
 Johannsenstraße 10  
 30159 Hannover

**Antrag**

Auf der Grundlage von Nr. 2.1.2 i. V. m. Nr. 8.4 der Richtlinie über die Gewährung von Zuwendungen zur Verbesserung der Erzeugungs- und Vermarktungsbedingungen für Bienenzuchterzeugnisse und Förderung der Bienenzucht und –haltung der Länder Niedersachsen und Bremen beantragen wir eine Zuwendung zur Beschaffung der in der Anlage aufgeführten Beratungsunterlagen und/oder Beratungshilfsmittel. Gleichzeitig bitten wir um Zustimmung zum vorzeitigen Vorhabenbeginn.

<u>Gesamtaufwand (Spalte 5 der Anlage):</u>	EUR
---	-----

Finanzierung:

Eigenmittel:	..... EUR
Beiträge Dritter:	..... EUR
Sonstige Zuwendungen:	..... EUR
Zuwendungen der EU und des Landes:	..... EUR
<b>Summe = Gesamtaufwand der Maßnahme:</b>	<b>EUR</b>

**Erklärung der/s Antragsteller/s/in (weitere Erklärungen gemäß Anlage):**  
 Die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben wird bestätigt. Die diesem Antrag zugrunde liegende Richtlinie einschl. Hinweise ist bekannt und wird eingehalten. – Mit dem Vorhaben wurde noch nicht begonnen. Die Vorlage der Nachweise über die getätigten Aufwendungen erfolgt fristgemäß. Es ist bekannt, dass ein Rechtsanspruch auf Gewährung einer Zuwendung nicht besteht.

\_\_\_\_\_  
 (Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
 (Rechtsverbindliche Unterschrift der/s Antragsteller/s/in)

<b>Nicht vom Antragsteller auszufüllen!</b>
Prüfungsvermerke der Landwirtschaftskammer
Datum, Unterschrift

