

Betrieb (Name, Anschrift): _____

Betriebsnummer: _____

Abschlussjahr: _____

Maßnahmen zum Erosionsschutz in Einzugsgebieten von aktiven Dolinen und Grabensickerungen

Förderung von Musterbetrieben

Sonstige Vereinbarungen:

Erläuterung:

Hiermit stimme ich den oben beschriebenen sonstigen Vereinbarungen zu:

Ort, Datum

Unterschrift des Bewirtschafters

Hiermit stimmt der ZV Laber-Naab mit der Kooperation TWS Oberpfälzer Jura
den oben beschriebenen sonstigen Vereinbarungen zu:

Ort, Datum

Unterschrift des Werkleiters und 1. Vorsitzenden TWS OJ