



Ergänzende Angaben zum Antrag
Richtlinie für die Gewährung von Zuwendungen für Investitionen in der landwirtschaftlichen Produktion nach dem Agrarinvestitionsförderungsprogramm (AFP-RL M-V)

Ansprechpartner mit Kontaktdaten (z.B. Berater, Betreuer bzw. sonstige Bevollmächtigte)

Name:

Telefon/Mobiltelefon

E-Mail

1) Angaben zum Einsatz sonstiger Finanzierungsmitteln

Werden für die Maßnahme weitere öffentliche Fördermittel (z.B. Darlehen der Landwirtschaftlichen Rentenbank, Bürgschaften, sonstige Zuschüsse) beantragt? (Zutreffendes ankreuzen) ja nein

Werden für Maßnahmen weitere Leistungen Dritter (z.B. Spenden, Versicherungsleistungen) eingesetzt? (Zutreffendes ankreuzen) ja nein

2) Zuwendungen nach dem Agrarinvestitionsförderungsprogramm (AFP)

(Zutreffendes ankreuzen)

Das durch mich vertretende Unternehmen hat innerhalb der Bundesrepublik Deutschland eine Zuwendung nach dem Agrarinvestitionsförderungsprogramm seit dem 01.01.2023 erhalten: ja nein
(Wenn ja, dann Bewilligungs- bzw. Auszahlungsbescheid/e anderer Bundesländer in Kopie als Anlage zum Antrag einreichen.)

Bundesland	Aktenzeichen	Bewilligungsdatum	zuwendungsfähige Ausgaben

3) Angabe von Beteiligungsverhältnissen des Antragstellers

(Zutreffendes ankreuzen: Wenn ja, dann dem Antrag das Formular „Erklärung zu Beteiligungen“ beifügen.)

An dem durch mich vertretenden Unternehmen werden durch weitere natürliche oder juristische Personen Anteile an landwirtschaftlichen Unternehmen gehalten. (gilt rückwirkend ab dem 01.01.2023)

nein ja → Anlage Erklärung zu Beteiligungen Tabelle 1 ausfüllen!

Das durch mich vertretene Unternehmen ist an anderen landwirtschaftlichen Unternehmen durch die Zugehörigkeit natürlicher oder juristischer Personen beteiligt. (gilt rückwirkend ab dem 01.01.2023)

nein ja → Anlage Erklärung zu Beteiligungen Tabelle 2 ausfüllen!

6) Angaben zur Mitgliedschaft in einer Erzeugerorganisation (Zutreffendes ankreuzen)

Ich/Wir bin/sind Mitglied einer Erzeugerorganisation: ja nein

Wenn ja, Name der Erzeugerorganisation (EO)

Straße, Nr.

Postleitzahl / Ort

Telefon

ggf. E-Mail

Name der für das Operationelle Programm der EO zuständigen Stelle, soweit die EO nicht in M-V ansässig ist.

Straße, Nr.

Postleitzahl / Ort

Telefon

ggf. E-Mail

Das geplante Investitionsvorhaben ist für eine Förderung innerhalb des operationellen Programms der EO vorgesehen: ja nein