

EHRENWORTLICHE ERKLÄRUNG**ANTRAG ÜBER DIE ANWENDUNG VON 100 HALBEN TAGEN AUF MILCHBETRIEBE**

Ich, der Unterzeichner, der Antragsteller (Name Betrieb, Name, Vorname, Geschäftsführer und Adresse Betrieb):

R.S.Z.-Nummer mit Vornummer: _____ / _____

KBO-Nummer: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail _____

erkläre, dass:

- mein Betrieb als Hauptaktivität das Züchten von Milchvieh ausübt und den NACE-Code 01.410 (oder 01.500 gemischter Betrieb) hat;
- ich diese 100 halben Tage für das Melken, Füttern, Versorgen der Tiere und Reinigen des Stalls benutzen werde.

Geben Sie unten Ihre aktuelle Anzahl Arbeitskräfte ein. Benutzen Sie hierfür die Umrechnung auf die Zahl der Vollzeitbeschäftigten.

z.B.: 2 Halbzeitbeschäftigte = 1 FTE

Familiäre Arbeit	Reguläre Arbeit	Saisonarbeit	Sonstiges (spezifizieren)

So erstellt in (Name Gemeinde eingeben) _____

mit Datum vom _____

Ich erkläre ehrenwörtlich, dass ich die oben genannten Verpflichtungen einhalten werde:

Name und Vorname: _____

Unterzeichnung (voranzustellen ist ein handschriftliches "Gelesen und genehmigt")

Dieses Formular versenden an:

1. Garantie- und Sozialfonds für die Landwirtschaft: secr@agrofond.be