

**3. Informationen zu den beantragten Flächen**

Zu jeder Fläche ist eine Flächenskizze in digitaler Form zu übermitteln  
(nur .pdf-, .jpg- oder .tiff-Format).

Zum Antrag gehörende Fläche (Anlage Nr.)		bitte auswählen		
<b>A</b>	1. <b>Nutzungsart</b>	bitte auswählen		
		Bemerkungsfeld für Auswahl: Sonstiges		
	2. <b>Anwendungsort:</b> Landkreis / kreisfreie Stadt, Gemeinde, Gemarkung, Flur und Flurstück	Landkreis / kreisfreie Stadt	bitte auswählen	
		Gemeinde		
		Gemarkung		
		Flur	Flurstück/e	
3. <b>Größe der beantragten Fläche bzw. Länge</b>	m <sup>2</sup> (Fläche)	km (z.B. bei Gleisanlagen)		
4. <b>Oberflächenstruktur/ Bodenbelag</b>	bitte auswählen	Bemerkungsfeld für Auswahl: Sonstiges		
5. <b>Art der Entwässerung der Fläche</b>	bitte auswählen	Bemerkungsfeld für Auswahl: Sonstiges		
6. <b>Gibt es auf der Fläche oder im Abstand von weniger als 10 m Gullys, Brunnen oder oberirdische Gewässer?</b>	bitte auswählen			

Die folgenden Angaben sind für jede Fläche erforderlich und zu begründen:

**B** **Warum ist die Unkrautfreiheit auf der beantragten Fläche (Nr. 3., lfd. Nr. 1-10) vordringlich?**  
(Wenn vorhanden, rechtliche Grundlagen benennen.)

**C** Warum ist es mit zumutbarem Aufwand nicht möglich, den unerwünschten Grünbewuchs ohne Einsatz von chemischen Pflanzenschutzmitteln zu bekämpfen?  
(Eigene Versuche, Erfahrungen mit alternativen Maßnahmen, Pflegekonzepte)

**D** Unterliegt die Fläche einem besonderen Schutzstatus?

1.	Liegt die Fläche (Nr. 3., lfd. Nr. 1-10) in oder in der unmittelbarer Nähe (<10 m) von Schutzgebieten nach §15 NatSchG LSA* oder weiterer naturschutzrechtlich schützenswerter Gebiete? *Naturschutzgesetz des Landes Sachsen-Anhalt vom 10. Dezember 2010 in der aktuellen Fassung	bitte auswählen	Wenn ja, bitte auswählen
2.	Liegt die Fläche (Nr. 3., lfd. Nr. 1-10) in oder in der unmittelbarer Nähe (<10 m) laut WG LSA** geschützter Gebiete oder weiterer wasserrechtlich schützenswerter Gebiete? ** Wassergesetz für das Land Sachsen-Anhalt vom 16. März 2011 in der aktuellen Fassung	bitte auswählen	Wenn ja, bitte auswählen

**4. Angaben zur geplanten Pflanzenschutzmittelanwendung (vergl. Zulassung d. BVL)**

1.	Vorgesehenes PSM	
2.	Kultur/Objekt:	bitte auswählen