

An den  
Zweckverband zur Wasserversorgung  
Bad Königshofen – Gruppe Mitte –  
Marktplatz 2

97631 Bad Königshofen

## A n t r a g

Auf Zahlung von Ausgleichsleistungen für wirtschaftliche Nachteile nach § 19 Abs. 4 WHG in Verbindung mit Art. 74 Abs. 6 BayWG wegen Beschränkung der ordnungsgemäßen Landwirtschaft durch die Anforderungen der Schutzgebietsverordnung

### Antragsteller

Name: .....

Anschrift: .....

Bankverbindung: Kto.Nr. .... BLZ .....

Bank: .....

### Betroffene Flächen im Wasserschutzgebiet:

| Fl.Nr. | Gemarkung | Größe (ha) | WSG<br>(KE, GE,<br>HT) | Schutz-<br>zone<br>(II, III) |
|--------|-----------|------------|------------------------|------------------------------|
|        |           |            |                        |                              |
|        |           |            |                        |                              |
|        |           |            |                        |                              |
|        |           |            |                        |                              |

Der Ausgleichsberechtigte erklärt, dass er die Anordnungen der Schutzgebietsverordnung und die gesetzlichen Anforderungen an den allgemeinen Gewässer- und Grundwasserschutz einhalten wird.

.....  
Ort, Datum

.....  
Ausgleichsberechtigter