|  |  |
| --- | --- |
| **Amt der Stmk. Landesregierung** | Antragsteller: |
| **Abt 10 - Versuchsstation Obst- und Weinbau Haidegg** | Name: |
| Ragnitzstraße 193, 8047 Graz | Straße: |
| Tel. 0316/877 6600 Fax 0316/877 6606 | PLZ/Ort: |
| abt10-haidegg@stmk.gv.at | Tel. | Fax: |
|  REBENVERKEHRSANTRAGe-mail:Nur von der Behörde auszufüllenGem. § 6 Absatz 6 Rebenverkehrsgesetz 1995 stelle(n) ich (wir) den Antrag zur Anerkennung/Kontrollevon Schnittrebenbeständen\*, Edelreiserbeständen\*, Rebschulen\*: |
| Katastralgemeinde/Grundstücksnummer | Flächein m2 | Zahl derMutterstöcke\*Wurzelreben\*Veredlungen\* | Unterlagssorte | Klon | Edelsorte | Klon | Pflanzjahr | Anerkennungs-/Kontroll Nr. AT-BL Kenn. Nr.- K/Bez.-Nr./Jahr\*\* | Zahl der bewilligten Mutterstöcke\*Wurzelreben\*Veredelungen\* |
| \*Herkunft bei Veredlungen (Anerkennungs-/Kontr. Nr.),\*Pflanzjahr bei Mutterbeständen |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| \* Nichtzutreffendes streichen\*\* Bl. = BundeslandK = KategorieV = VorstufeB = BasisZ = ZertifiziertS = StandardBez. Nr. = Bezugnummer der PartieKenn. Nr. = Kennnummer des Betriebs |  |  |  | Bestätigung der Anerkennungs-/Kontrollstelle: |
|  |  |  |  |  |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ort, Datum, Unterschrift) |