

Betrieb: \_\_\_\_\_  
 Name: \_\_\_\_\_  
 Vorname: \_\_\_\_\_

Abnehmer-Nr.: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_  
 PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

**Flächenmeldung 2016**

für die Ausbringung von Weinbauabwässer/Trubrückstände.

**Gemarkung: Kirrweiler**

Gewanne/Feldwegname	Flurst.-Nr.:	Ausbringungsdaten		Geprüft
		Datum	Menge	

**Gemarkung: Maikammer**

Gewanne/Feldwegname	Flurst.-Nr.:	Ausbringungsdaten		Geprüft
		Datum	Menge	

**Gemarkung: St. Martin**

Gewanne/Feldwegname	Flurst.-Nr.:	Ausbringungsdaten		Geprüft
		Datum	Menge	

Immengartenstr. 24  
 67487 Maikammer  
**E-Mail: daniel.schwan@vg-maikammer.de**  
 Telefon: 06321/5899-64  
 Fax: 06323/5899-99

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift

