

Absender:

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Telefon tagsüber: _____

Telefax: _____

e-mail: _____

Landkreis Jerichower Land
Fachbereich Umwelt, Landwirtschaft u. Forsten
SG Abfallwirtschaft/Bodenschutz
Postfach 11 31
39281 Burg

Antrag nach § 28 Abs. 2 Kreislaufwirtschaftsgesetz (KrWG)

Beseitigung von Abfällen außerhalb von zugelassenen Abfallbeseitigungsanlagen

Verbrennen von mit Pflanzenkrankheiten befallenen biogenen Abfällen:

Pflanzenart: _____

Menge: _____ m³

Verbrennungszeitraum: vom _____ bis _____

Verbrennungsort
(vollständige Adresse) _____

Gemarkung: _____

Flur: _____

Flurstück(e): _____

Bestätigte Pflanzenkrankheit(en):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Welkekrankheiten (Gurken- oder Asternwelke) | <input type="checkbox"/> Mehltau (nur im Herbst) |
| <input type="checkbox"/> Kohlhernie | <input type="checkbox"/> Rost (Beerensäulenrost) |
| <input type="checkbox"/> Kräuselkrankheit | <input type="checkbox"/> Schorf (bei Apfel und Birne) |
| <input type="checkbox"/> Monilia Spitzendürre | <input type="checkbox"/> Rotpusteln |
| <input type="checkbox"/> Kraut- und Braunfäule | <input type="checkbox"/> Rutenkrankheiten an Himbeeren |
| <input type="checkbox"/> Birnengitterrost (nur im Herbst) | <input type="checkbox"/> Sternrußtau von Rosen |
| <input type="checkbox"/> Sonstige: | |
| <input type="checkbox"/> Feuerbrand des Kernobstes und weiterer Rosengewächse (auch Feuerdorn) meldepflichtig | |
| <input type="checkbox"/> Scharakkrankheit (an Pflaumen) meldepflichtig | |

Dem Antrag ist eine Bescheinigung des Amtes für Landwirtschaft, Flurneuordnung und Forsten, Sachgebiet Pflanzenschutz, Akazienweg 25, 39576 Stendal, beizulegen, mit welcher der Krankheits- oder Schädlingsbefall bestätigt wird.

Ort, Datum_____
Unterschrift**Anlage:** Bescheinigung des ALFF