

Antragstellerin / Teichwirtschaft:	
Betriebsnummer BNR-ZD:	
Gültigkeitszeitraum des Pflegeplans:	von: _____ bis: _____

Bestätigung der UNB <i>nur durch UNB auszufüllen</i>	
Datum	Unterschrift / Stempel

Teichname	Fläche ha	Stauhaltung (Monat)		Zielertrag		Pflege- Plan A	Pflegeplan B													
		von	bis	Fischart / Altersklasse	kg/ha		GF	M 1	M 2	M 3	M 4	M 5	M 6	M 7	M 8	M 9	M10	M11	M12	M13

GF=Grundförderung, M1=kein Fischbesatz, M2=Amphibienfreundliche Satzfishproduktion (Kv/K1), M3=Beschränkung Besatzdichte + Verzicht Zufütterung, M4=Bespannung ab 1. März, M5=Ablassen bis 31. August, M6=Ablassen bis 30. September, M7=flacher Einstau bis 30. November, M8=Verzicht auf Trockenlegung, M9=reduzierte Uferpflege, M10=reduzierte Entschilfung, M11=keine anorganische Düngung, M12=keine organische Düngung, M13=Pflege fischereilich nicht genutzter Teiche