

**Von der Forstbehörde auszufüllen:**

**Prüfvermerk**

(Entbehrlich bei Anträgen von Gemeinden (GV) mit eigenem Forstfachpersonal)

Das beantragte Vorhaben wird von mir forstfachlich für notwendig und zweckmäßig gehalten.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Forstbetriebsbeamten/  
der Forstbetriebsbeamtin

**Prüfung der Zuwendungsvoraussetzung/en**

Die Maßnahme/n ist/sind nach

P/A Nr. \_\_\_\_\_

P/B Nr. \_\_\_\_\_

K/A Nr. \_\_\_\_\_

K/B Nr. \_\_\_\_\_

förderungsfähig.

Das Vorliegen der übrigen Zuwendungsvoraussetzungen ist geprüft worden und wird bestätigt.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Bewilligungsbehörde

**EG-Adressnummer**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Forstamt

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

Waldbesitzer/  
Waldbesitzerin

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

Jahr

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

Lfd.Nr.

**F** Festbetragsfinanzierung

**A** Anteilfinanzierung

**FÖ Prüfvermerk**