



ZUNAME und Vorname	PLZ	Ort	Lw. Betriebsnummer

## Bestätigung der Liftgesellschaft

Liftgesellschaft (Name und Adresse):

---

---

---

---

Die o. g. Liftgesellschaft bestätigt bis auf Widerruf (Widerruf nur jährlich vor der Alpsaison möglich), dass auf folgend genannter Alm bzw. landwirtschaftlicher Nutzfläche zur Pistenpräparierung und zur Wiederherstellung der Grasnarbe (z.B. Düngung) keine Stoffe oder Mittel verwendet werden, die nicht in der VO (EG) Nr. 889/2008 genannt sind.

Alm       Landwirtschaftliche Nutzfläche:

Alm/Betriebsfeldstück/e: \_\_\_\_\_

Almverantwortliche/r/Betriebsname: \_\_\_\_\_

Straße Alm/Betrieb: \_\_\_\_\_

PLZ u. Ort Alm/Betrieb: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Für die Liftgesellschaft