

Bewirtschafter/in: _____ Betriebs-Nr.: _____/_____/_____

Adresse: _____

PLZ, Wohnort: _____

3.1

Ich bestätige _____ Nisthilfen in max.. 30m Distanz zum Obstgarten montiert zu haben.

Frist: _____ (max. 21. Tage)

Ort und Datum: _____

Der Bewirtschafter: _____

ALN Kanton Zürich
Abteilung Landwirtschaft
Direktzahlung
Walcheplatz 2
Postfach
8090 Zürich

Bewirtschafter/in: _____ Betriebs-Nr.: _____/_____/_____

Adresse: _____

PLZ, Wohnort: _____

3.1

Ich bestätige _____ Nisthilfen in max.. 30m Distanz zum Obstgarten montiert zu haben.

Frist: _____ (max. 21. Tage)

Ort und Datum: _____

Der Bewirtschafter: _____

ALN Kanton Zürich
Abteilung Landwirtschaft
Direktzahlung
Walcheplatz 2
Postfach
8090 Zürich