

**ANTRAG auf ZUKAUF und EINSATZ von BIOGAS GÄRSUBSTRAT**  
gemäß Naturland-Richtlinien und Anhang I der VO (EG) Nr. 889/2008



<b>1. BETRIEB/UNTERNEHMEN (Anschrift):</b>	Kontrollstelle:
	EG-Kontroll-Nr.:
	Berater:
	Tel./Fax:

**2. Verhältnis der Fermentationsstoffe zur Gärsubstratmenge:**

Bis Ende 2012 darf über die Menge an abgegebenen Fermentationsstoffen hinaus max. 30% des Nährstoffäquivalents an Gärsubstrat aufgenommen werden!

<b>Fermentationsstoffe</b>	<b>Gärsubstrat</b>
Gelieferte Menge an Fermentationsstoffen: <input type="checkbox"/> Klee gras .....to <input type="checkbox"/> GPS .....to <input type="checkbox"/> .....to	Einsatzmenge an Gärsubstrat .....to Zeitpunkt der Ausbringung .....

**4. GÄRSUBSTRAT ANALYSE:** (ggf. Original beilegen)

**Ergebnis:**

Herkunft (Biogasanlage)	Analyse vom (Datum)	TS in %	N ges. kg/m <sup>3</sup>	NH <sub>4</sub> kg/m <sup>3</sup>	P <sub>2</sub> O <sub>5</sub> kg/m <sup>3</sup>	K <sub>2</sub> O kg/m <sup>3</sup>

**5. VORGABEN DER NATURLAND RICHTLINIEN:**

<b>Biogas Anlagenbetreiber:</b>	<b>Aufnehmender Naturland Betrieb:</b>
Kein Einsatz von GVO-veränderten Pflanzen bzw. Zuschlagstoffen in der Biogasanlage.	Es liegt ein ausgeglichener Nährstoffsaldo (N,P,K) bzw. Nährstoffvergleich vor.
Es kommen in der Biogasanlage nur Zuschlagsstoffe zum Einsatz, die als Einzeldünger nach den Naturland Richtlinien zugelassen sind.	Mind. 20 % i. d. Fruchtfolge eigener Hauptfrucht-Leguminosenanbau. (Voraussetzung für die Zufuhr externer organischer Nährstoffquellen in den Betrieb)
Es wird keine konventionelle tierische Gülle bzw. Geflügelmist in der Biogasanlage eingesetzt.	Max. 0,5 DE/ha/a (= 40 kg N/ha/a) externer Netto-Nährstoffinput.

Das Gärsubstrat stammt nicht aus einer rein konventionellen Biogasanlage! Ökologische Co-Substrate müssen eingesetzt worden sein.

**6. BESTÄTIGUNG DER VORSTEHENDEN ANGABEN:**

_____ Ort, Datum                      Unterschrift Biogasanlagen Betreiber	_____ Ort, Datum                      Unterschrift Betriebsleiter
---	--

**7. STELLUNGNAHME DER BERATUNG:**

Antrag befürwortet

Antrag nicht befürwortet     Unterschrift Berater: \_\_\_\_\_

**8. ENTSCHEIDUNG ANERKENNUNGSKOMMISSION:**

Antrag genehmigt

Antrag abgelehnt     Unterschrift AKK: \_\_\_\_\_