

Kostenübernahmebestätigung

Für die Eichenprozessionsspinnerbekämpfung bestätigt/bestätige die/ich

Name: _____

Anschrift: _____

die Übernahme der Kosten für

- die von uns zur Befliegung angegebenen Flächen
- die von uns zur chemischen Bekämpfung mittels Bodensprühgerät angegebenen Einzelbäume (Anlage 2)
- die von uns zur biologischen Bekämpfung mittels Bodensprühgerät angegebenen Einzelbäume (Anlage 2)
- die von uns zur mechanischen Bekämpfung durch Absaugetechnik angegebenen Einzelbäume (Anlage 2)

(zutreffenden bitte ankreuzen/ Mehrnennung möglich)

Da der Bekämpfungszeitpunkt unter Umständen sehr kurzzeitig festgelegt wird, sollte bereits im Vorfeld ein Ansprechpartner für nachstehende Bekämpfungszeiträume benannt und eine Rufbereitschaft sichergestellt werden.

Biologische Bekämpfung mit Nematoden im Zeitraum vom 14. April 2025 bis 15. Juni 2025

Chemische Bekämpfung mittels Biozid im Zeitraum vom 14. April 2025 bis 15. Juni 2025

Mechanische Bekämpfung im Zeitraum vom 16. Juni 2025 bis 31. August 2025

Als Ansprechpartner für die Bekämpfung wird/werden folgende Person/Personen benannt:

	Befliegung	Bodenbekämpfung	mechanische Behandlung
Name			
Telefon & Handy			
E-Mail			

Der Landkreis Stendal als Koordinierungs- und Ausschreibungsbehörde übernimmt für die Qualität der Bekämpfungsmaßnahme und somit für den Erfolg dieser keine Garantie.

Ort, Datum

Stempel

Unterschrift

**Bedarfsanmeldung für die chemische Bodenbekämpfung, biologische
Bodenbekämpfung und für die mechanische Behandlung**

chemische Bodenbekämpfung mittels Biozid

Für die chemische Bodenbekämpfung werden insgesamt _____ Einzelbäume angemeldet.

biologische Bodenbekämpfung mittels Nematoden

Für die chemische Bodenbekämpfung werden insgesamt _____ Einzelbäume angemeldet.

mechanische Behandlung

Für die mechanische Behandlung werden folgende Bäume angemeldet:

- Bäume mit einer Höhe bis 8 m: _____
- Bäume mit einer Höhe von 8 bis 20 m: _____
- Bäume mit einer Höhe über 20 m: _____

Ort, Datum

Stempel

Unterschrift