



Anmeldeformular- Pflegemaßnahmen im Streuobst-Hotspot Bad Vilbel

Bitte füllen Sie dieses **Formular vollständig** aus und senden Sie es bis spätestens **19. Oktober 2025** vorzugsweise per Mail zurück an:

Naturschutzfonds Wetterau e.V.

z. Hd. Selina Hochstein

Homburger Straße 17

61169 Friedberg

oder per E-Mail an: Selina.Hochstein@wetteraukreis.de

Tel.: 06031/83-4320

Die Umsetzung der Maßnahmen erfolgt im **November 2025**.

Angaben zur Person/Eigentümerinnen und Eigentümer

Name, Vorname	
Adresse	
E-Mail	
Telefon	

Angaben zur Fläche

Gemarkung	
Flur	
Flurstücksnummer	
Größe (ca. m ²)	
Anzahl Obstbäume	
geschätztes Baumalter	

Gewünschte Maßnahme(n)

Bitte ankreuzen (Mehrfachnennung möglich):

- Entbuschung und/oder Entkusselung inkl. Entfernen von Brombeeren und Strauchaufwuchs zur Freistellung der Wiese
- Erhaltungsschnitt der Obstbäume inkl. Mistelentnahme bei Notwendigkeit

Weitere Hinweise zur Fläche

(z. B. starker Mistelbefall, Brombeerbewuchs, Erreichbarkeit, besondere Gegebenheiten)

Hinweise

- Die Fördermittel sind für 2025 auf insgesamt **25.000 Euro** begrenzt.
- Es können nur vollständig ausgefüllte Formulare berücksichtigt werden.
- Flächen, die nicht berücksichtigt werden, können bei Förderzusage in 2026 bei fachlicher Eignung bevorzugt bedacht.

Datenschutzhinweis

Die Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten (Datenschutzinformation) stehen separat auf der Website des Naturschutzfonds Wetterau e. V. zum Download bereit.

Zustimmungserklärung

Ich bestätige, dass ich Eigentümerin oder Eigentümer der angegebenen Fläche bin
Ich stimme zu, dass die ausgewählten Maßnahmen im November 2025 durch den Dienstleister umgesetzt werden dürfen.

Für die Eigentümerinnen und Eigentümer entstehen keine Kosten. Die Finanzierung erfolgt vollständig aus Fördermitteln der Hessischen Streuobstwiesenstrategie.

Ich bestätige, dass für die Fläche bislang keine Förderung oder rechtliche Bindung (z. B. Kompensation, Ausgleich, Ökokonto) besteht.

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben und die Kenntnisnahme der Datenschutzinformation.

- Ort, Datum: _____
- Name (ersetzt Unterschrift): _____

Hinweis: Eine handschriftliche Unterschrift ist für die Gültigkeit dieses Formulars nicht erforderlich.

In Zusammenarbeit mit:



gefördert durch:

