Ændringsansøgning om tilladelse til at dyrke industrihamp 2024

Ansøger

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Navn:      |  | CVR-nummer:      |
| Adresse:      |  | Fællesskema 2024 journalnummer:      |
| Postnr. / By:           |  | Telefonnr.:       |
| CPR-nr.:     -      |  | E-mail:      |

Eksisterende tilladelse udstedt den:

Skriv her, hvad du ønsker ændret i den eksisterende tilladelse, og hvorfor:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Hvis denne ansøgning om ændring imødekommes, erstatter denne den tidligere meddelte dyrkningstilladelse.

Derfor skal denne ændringsansøgning omfatte alle arealer, der skal opretholde dyrkningstilladelse.

Arealer

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Mark nr.: | Markbloknummer: | Adresse: | Post nr.: | By: |
|      |       |       |      |       |
|      |       |       |      |       |
|      |       |       |      |       |
|      |       |       |      |       |
|      |       |       |      |       |
|      |       |       |      |       |
|      |       |       |      |       |

Husk at vedlægge markkort. Tilladelsen til at dyrke industrihamp gælder kun for de arealer og den beliggenhed, du har indtegnet på markkortet. Indtegningen sker enten i Internet Markkort (IMK) i forbindelse med ansøgning om arealstøtte i Fællesskemaet, eller vedlagt denne ansøgning i papir, hvis ikke du søger arealstøtte. Det er ikke tilladt at så hamp på andre arealer.

Industrihampesort, arealstørrelse, forventet sådato og udsædsmængde

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Mark nr.: | Industrihampesort: | Areal, ha: | Planlagt dato for såning: | Planlagt udsædsmængde, kg/ha: | Kryds af her, hvis du har angivet marken i dit fællesskema (dobbeltklik for at sætte kryds): |
|      |       |       |       |       | [ ]  |
|      |       |       |       |       | [ ]  |
|      |       |       |       |       | [ ]  |
|      |       |       |       |       | [ ]  |
|      |       |       |       |       | [ ]  |
|      |       |       |       |       | [ ]  |
|      |       |       |       |       | [ ]  |

Husk at sende de originale mærkesedler for hampeudsæden afsted som fysisk post til Landbrugsstyrelsen senest. 30. juni 2024

Formål med dyrkningen (sæt kryds - dobbeltklik i boksene)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Mark nr.: | Vildtafgrøde: | Fiberproduktion: | Frøproduktion: | Andet formål: |
|      | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|      | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|      | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|      | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|      | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|      | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|      | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

Uddyb her, hvis du har sat kryds i ”Andet formål”

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  ErklæringJeg er indforstået med, at tilladelsen kun dækker de angivne oplysninger og marker.Jeg er indforstået med, at jeg har pligt til at indgive skriftlig ændringsansøgning til Landbrugsstyrelsen, før der sker ændringer i forhold til oplysningerne i denne ansøgning/tilladelse.Jeg bekræfter hermed at have rådighed over arealerne i ansøgningen/tilladelsen. Jeg giver mit samtykke til, at der indhentes oplysninger om mine personlige forhold hos Rigspolitiet. |
|       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Dato |      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Underskrift |
|  |  |

Forbeholdt Landbrugsstyrelsen



|  |
| --- |
| Ansøgningen modtaget i Landbrugsstyrelsen, den       |
| Svar modtaget fra Rigspolitichefen, den       |
| Styrelsen indstiller til Lægemiddelstyrelsens godkendelse JA [ ]  NEJ [ ]  |
|      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Dato |      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Underskrift | Stempel |

Forbeholdt Lægemiddelstyrelsen



|  |
| --- |
| Tilladelsen er gyldig i perioden fra den       til den 31/3/2025.Denne tilladelse erstatter eksisterende dyrkningstilladelse udstedt den      Lovgrundlag for tilladelsen: Bekendtgørelse om euforiserende stoffer § 4, stk. 1Tilladelse udstedt på baggrund af dispensation meddelt af Sundhedsministeriet: JA [ ]  Dato:        |
|      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Dato |      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Underskrift | Stempel |