Ansøgning om tilladelse til at dyrke industrihamp i 2025

Ansøger

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Navn: |  | CVR-nummer: |
| Adresse: |  | Fællesskema 2025 journalnummer: |
| Postnr. / By: |  | Telefonnr.: |
| CPR-nr.:       - |  | E-mail: |

Arealer

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Mark nr.: | Markbloknummer: | Adresse: | Post nr.: | By: | Kryds af her, hvis du har søgt grundbetaling (dobbeltklik for at sætte kryds): |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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 grundbetaling i Fællesskemaet, eller vedlagt denne ansøgning i papir, hvis ikke du søger grundbetaling. 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): |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Søger du Grundbetaling for dine arealer med industrihamp, så husk at sende de originale mærkesedler for hampeudsæden afsted som fysisk post til Styrelsen for Grøn Arealomlægning og Vandmiljø senest. 30. juni 2025.

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”

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

|  |  |
| --- | --- |
| Erklæring  Jeg 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 Styrelsen for Grøn Arealomlægning og Vandmiljø, 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 Styrelsen for Grøn Arealomlægning og Vandmiljø



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ansøgningen modtaget i Styrelsen for Grøn Arealomlægning og Vandmiljø, 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 31/3/2026.  Lovgrundlag for tilladelsen:   Bekendtgørelse om euforiserende stoffer § 4, stk. 1  Tilladelse udstedt på baggrund af dispensation meddelt af Sundhedsministeriet: JA  Dato: | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dato | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Underskrift | Stempel |