## Udtalelse om nedsat græsningstryk

## Oplysninger om ejer/forpagter

Navn:

CVR:

## Marker, hvor der anbefales et nedsat græsningstryk:

| Mark nr. | Markblok nr.  | Anbefalet græsningstryk (SK pr. ha.) | Evt. matrikel nr. |
| --- | --- | --- | --- |
|       |       |       |        |
|       |       |        |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

\*Ved behov for flere linjer, se næste side

Er kort over marker vedhæftet: Vælg et element.

## Skriv begrundelse for fastsættelse af græsningstryk herunder:

Klik her for at angive tekst.

## Oplysninger om kommune/naturstyrelsens afdeling

Kommune/lokal enhed:

Navn på medarbejder:

Kontaktinformation på medarbejder:

Dato: Klik her for at angive en dato.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Underskrift fra ansvarlig myndighed

Ved indsendelse af denne udtalelse erklærer du, at du er bekendt med Landbrugsstyrelsens indsamling, behandling, opbevaring og videregivelse af dine persondata og styrelsens persondatapolitik som findes på [lbst.dk/persondata-ldp-areal](https://lbst.dk/persondata-ldp-areal/).

| Mark nr. | Markblok nr.  | Anbefalet græsningstryk (SK pr. ha.) | Evt. matrikel nr. |
| --- | --- | --- | --- |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |