

Feldesabgabeerklärung für den Erhebungszeitraum 20.....

1. Abgabepflichtiger (Name, Adresse)

.....
.....
.....

2. Angaben zur Bergbauberechtigung

- 2.1 Name des Feldes:
- 2.2 Erteilungsdatum der Erlaubnis:
- 2.3 Aktenzeichen (Feldesnummer der Erlaubnis): 95.33.1 -
- 2.4 Bezeichnung des Bodenschatzes:

3. Berechnung der Feldesabgabe

1	2	3	4	5	6
Erhebungs- zeitraum von/bis	auf den Zeitraum entfallende Anteile der jährl. Feldesabgabe	Erlaubnisjahr 1., 2., 3., ...	jährliche Feldesabgabe €/km ²	Feldesgröße km ²	Feldesabgabe (Spalte 2x4x5) €
-	/36... Anzahl der Tage pro a ¹⁾				
-	/36... Anzahl der Tage pro a ¹⁾				
Summe					

abzüglich **anrechenbare Aufwendungen** im Erhebungszeitraum (falls vorhanden):

Hinweis: Die Aufwendungen sind gesondert aufzulisten, siehe Anlage.

Bemerkung: ¹⁾ Anzahl der Tage pro Jahr (Gemeinjahr mit 365 Tagen
und Schaltjahr mit 366 Tagen).

Insgesamt: €

4. Erklärungen des Erlaubnisinhabers

Die zu zahlende Feldesabgabe wird/wurde am an die

Kreditinstitut: Landesbank Hessen-Thüringen
Kontoinhaber: Landeshauptkasse Brandenburg
IBAN: DE43 3005 0000 7110 4017 47
BIC: WELADEDXXX

Finanzposition 08.140.12210.00

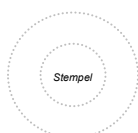
unter Angabe des **Feldesnamens** und des **Aktenzeichens** des Erlaubnisbescheides überwiesen.

Ich versichere, alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben:

Ort, Datum:

Unterschrift:
(des Abgabepflichtigen)

Name in Klarschrift:



Anlage

zur Feldesabgabeerklärung für den Erhebungszeitraum 20.....



Erlaubnisfeld: _____

Aktenzeichen: 95.33.1 - _____

Anrechenbare Aufwendungen (gem. § 30 Abs. 3 BBergG):

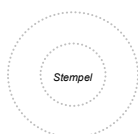
- | | |
|---|---------|
| 1. Bohrungen: | € |
| (Beschreibung) | |
| 2. oberflächennahe Probenahmen (z. B. Schürfe): | € |
| (Beschreibung) | |
| 3. Geophysikalische/geochemische Feldaufnahme: | € |
| (Beschreibung) | |
| 4. Petrologische Untersuchungsarbeiten: | € |
| (Beschreibung) | |
| 5. Reprozessing-Arbeiten mit vorhandenen eigenen Ergebnissen: | € |
| (Beschreibung) | |
| 6. Erste Frac-Behandlung bei Aufschlussbohrung: | € |
| (Beschreibung) | |
| 7. Sonstige Arbeiten: | € |
| (Beschreibung) | |
| Insgesamt: | ===== € |

Hinweis:

Zum Nachweis der Aufwendungen sind dem Vordruck Rechnungskopien beizufügen.

Das LBGR behält sich vor, weitere Unterlagen nachzufordern.

Ort, Datum:



Unterschrift:
(des Abgabepflichtigen)

Name in Klarschrift:

Für Auskünfte stehen Herr Kaminski (0355/48640-334) bzw. Herr Fiedler (0355/48640-359); (E-Mail: berechtsamswesen@lbgr.brandenburg.de) zur Verfügung.

Stand: 17.09.2025