

Antragsteller (Name, Vorname bzw. Unternehmensbezeichnung)*		BY	Betriebsnummer
		09	
Straße, Hs.-Nr, Ortsteil*		Geburtsdatum* (TT/MM/JJJJ)*	
PLZ, Ort*	E-Mail-Adresse		
Telefon	Fax	Mobil / weitere Telefonnummern	

* Gründungsdatum bei Personengesellschaften bzw. juristischen Personen

An das
Amt für Ernährung, Landwirtschaft
und Forsten (AELF)

Eingangstempel

Bearbeitungsvermerke des AELF	Datum NZ
Eingangstempel angebracht	
Eingangsregistrierung (RESI)	
Vorkontrolle durchgeführt	
Mitteilung plausibel und vollständig	
EDV-Eingabe vollständig	
Betriebsstammdatenblatt an zukünftigen Betriebsinh. versendet	

Antrag auf Zuteilung einer Betriebsnummer

1. Weitere Angaben zum Antragsteller	Vermerke AELF														
<table border="1"> <tr> <td>Geburtsort (nur bei natürl. Personen)</td> <td>Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)*</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Bankverbindung (falls erforderlich)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>IBAN</td> <td>BIC</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Rechtsform*</td> <td>Kontoinhaber</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Geburtsort (nur bei natürl. Personen)	Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)*			Bankverbindung (falls erforderlich)		IBAN	BIC			Rechtsform*	Kontoinhaber			<input type="checkbox"/> Adresdaten eingegeben <input type="checkbox"/> Rechtsform <input type="checkbox"/> Unternehmensform <input type="checkbox"/> Bankverbindung eingegeben
Geburtsort (nur bei natürl. Personen)	Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)*														
Bankverbindung (falls erforderlich)															
IBAN	BIC														
Rechtsform*	Kontoinhaber														
2.1. Grund: (z. B. Aufnahme ldw. Tätigkeit, Tierhaltung, Ausbildung, usw.) _____	<input type="checkbox"/> neue fachliche Gültigkeit bei entsprechender BN eingeben														
2.2. Beginn der Tätigkeit: _____	<input type="checkbox"/> Gültigkeit Betriebstyp eingeben														
3.1. Wird beabsichtigt EU-Direktzahlungen, AGZ oder AUM zu beantragen? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, in diesem Fall sind weitere Angaben in der Anlage „Erklärung zum Aktiven Betriebsinhaber“ erforderlich. Die Anlage ist am Amt oder im Förderwegweiser erhältlich.	<input type="checkbox"/> Erklärung zum „Aktiven“ Betriebsinhaber beigelegt.														
3.2. Wird beabsichtigt Investitionsförderung zu beantragen? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja. In diesem Fall sind weitere Angaben erforderlich.	<input type="checkbox"/> Wenn ja, Prüfung auf Anerkennung IVK-Status durchgeführt und ggf. Betriebstyp IVK vergeben														
4. Tierhaltung Hinweis: Im Fall einer Tierhaltung werden die Adresdaten auch der zuständigen Veterinärverwaltung übermittelt. <input type="checkbox"/> Rinder <input type="checkbox"/> Schweine <input type="checkbox"/> Schafe <input type="checkbox"/> Ziegen <input type="checkbox"/> Bienen <input type="checkbox"/> Pferde <input type="checkbox"/> Geflügel <input type="checkbox"/> Wild <input type="checkbox"/> Fische <input type="checkbox"/> Sonstige _____	<input type="checkbox"/> Betriebsdaten eingegeben														

5. Forst		
Sind im Betrieb Forstflächen vorhanden? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Kreditorennummer	
6. Futtermittelerzeuger		
Werden im Betrieb Futtermittel erzeugt? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Wenn „Ja“, Angaben im Meldebogen Futtermittelunternehmer notwendig	
7. Von der Postadresse abweichende Betriebsadresse <input type="checkbox"/> Entfällt		
Name, Vorname	Telefon	
Ortsteil, Straße, Hs.-Nr.	PLZ, Ort, Bundesland	
8. Betriebsstätten <input type="checkbox"/> Entfällt		
Das Unternehmen verfügt über folgende Betriebsstätte/n (evtl. Beiblatt verwenden):		
Bundesland Betriebsnummer <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Zuständiges AELF	Zuordnungstyp
Ortsteil, Straße, Hs.-Nr.	PLZ, Ort, Bundesland	
9. Betriebssitz in einem anderen Bundesland <input type="checkbox"/> Entfällt		
Bundesland Betriebsnummer <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Bundesland	Zuordnungstyp IHY
Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers*	

- Betriebstyp F eingegeben
- Kopie des Antrags an SB-Forst weitergegeben
- Meldebogen Futtermittelunternehmen
- ggf. Betriebstyp F_U eingegeb.
- Betriebsadresse eingegeben
- Zuordnung erfasst
- Zuordnung erfasst