

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		
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"/> Adresdaten eingegeben		
2.2. Beginn der Tätigkeit: _____		<input type="checkbox"/> Rechtsform		
3.1. Wird beabsichtigt EU-Direktzahlungen, AGZ oder AUM zu beantragen?		<input type="checkbox"/> Unternehmensform		
<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"/> Bankverbindung eingegeben		
3.2. Wird beabsichtigt Investitionsförderung zu beantragen?		<input type="checkbox"/> neue fachliche Gültigkeit bei entsprechender BN eingeben		
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja. Welche? _____		<input type="checkbox"/> Gültigkeit Betriebstyp eingegeben		
4. Tierhaltung		<input type="checkbox"/> Erklärung zum „Aktiven“ Betriebsinhaber beigelegt.		
Hinweis: Im Fall einer Tierhaltung werden die Adresdaten auch der zuständigen Veterinärverwaltung übermittelt.		<input type="checkbox"/> Wenn ja, Prüfung auf Anerkennung IVK-Status durchgeführt und ggf. Betriebstyp IVK vergeben		
<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"/> Wenn ja, ggf. entsprechende Betriebstypen vergeben		
		<input type="checkbox"/> Betriebsdaten eingegeben		

5. Forst			
Sind im Betrieb Forstflächen vorhanden? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Kreditorenummer		
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 <input type="text"/> <input type="text"/>	Betriebsnummer <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 <input type="text"/> <input type="text"/>	Betriebsnummer <input type="text"/> <input type="text"/>	Bundesland	Zuordnungstyp IHY
Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers*		

<input type="checkbox"/> Betriebstyp F eingegeben
<input type="checkbox"/> Kopie des Antrags an SB-Forst weitergegeben
<input type="checkbox"/> Meldebogen Futtermittelunternehmen
<input type="checkbox"/> ggf. Betriebstyp F_U eingegeb.
<input type="checkbox"/> Betriebsadresse eingegeben
<input type="checkbox"/> Zuordnung erfasst
<input type="checkbox"/> Zuordnung erfasst