

Absender (Name, Vorname bzw. Unternehmensbezeichnung)	BN: 09
Ortsteil, Straße, Hs.-Nr.	
PLZ, Ort	

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

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

Eingangstempel

Antrag auf Zuteilung einer Betriebsnummer

1. Antragsteller			Vermerke AELF
Name, Vorname bzw. Unternehmensbezeichnung	Geburtsort (nur bei natürl. Personen)	Geburtsdatum* (TT/MM/JJJJ)	
Ortsteil, Straße, Hs.-Nr.	Telefon	Mobil-Tel.	
PLZ, Ort, Bundesland	Fax	E-Mail-Adresse	
BIC	IBAN		
Rechtsform	Kontoinhaber		
2. Grund: (z. B. Aufnahme lw. Tätigkeit, Tierhaltung, Ausbildung usw.)			
1. <input type="checkbox"/> Betriebsneugründung 2. <input type="checkbox"/> Betriebsstättenneugründung 3. <input type="checkbox"/> Ersterfassung bestehender Betriebe 4. <input type="checkbox"/> Gebietsreform 5. <input type="checkbox"/> Umzug außerhalb Gemeinde	Anlage: Kopie Gründungsurkunde, Pacht-/Kaufvertrag, Personalausweis o. ä. Anlage: Kopie Pacht-/Kaufvertrag o. ä. Anlage: Anlage: Anlage:		
3. Wird beabsichtigt EU-Direktzahlungen / Agrarumweltmaßnahmen zu beantragen? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja. In diesem Fall sind weitere Angaben gem. Anlage „Prüfung der Antragsberechtigung i.S. von InVeKoS“ erforderlich. Diese Anlage ist am AELF erhältlich.			
4. Tierhaltung Hinweis: Im Fall einer Tierhaltung werden die Adressdaten auch der zuständigen Veterinärverwaltung übermittelt			
Werden im Betrieb Tiere gehalten? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Wenn „Ja“ welche?			
<input type="checkbox"/> Rinder	<input type="checkbox"/> Schweine	<input type="checkbox"/> Schafe	
<input type="checkbox"/> Pferde	<input type="checkbox"/> Geflügel	<input type="checkbox"/> Wild	
<input type="checkbox"/> Ziegen	<input type="checkbox"/> Fische	<input type="checkbox"/> Bienen	
<input type="checkbox"/> Sonstige			
<input type="checkbox"/> Adressdaten eingegeben			
<input type="checkbox"/> Bankverbindung eingegeben			
<input type="checkbox"/> Grund angeben			
<input type="checkbox"/> Anlage/n beigelegt			
<input type="checkbox"/> Verknüpfung erfasst (bei Grund 4 & 5)			
<input type="checkbox"/> Wenn ja, Prüfung auf Anerkennung IVK-Status durchgeführt und ggf. Betriebstyp IVK vergeben			
<input type="checkbox"/> Betriebstypen eingegeben			

* Gründungsdatum bei Personengemeinschaften bzw. juristischen Personen.

5. Forst			<input type="checkbox"/> Betriebstyp F eingegeben	
Sind im Betrieb Forstflächen vorhanden? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		Kreditorennummer	<input type="checkbox"/> Kopie des Antrags an SB-Forst weitergegeben	
6. Futtermittelerzeuger			<input type="checkbox"/> Meldebogen Futtermittelunternehmen	
Werden im Betrieb Futtermittel erzeugt? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja			<input type="checkbox"/> ggf. Betriebstyp F_U eingegeben	
7. Von der Postadresse abweichende Betriebsadresse		<input type="checkbox"/> Entfällt	<input type="checkbox"/> Betriebsadresse eingegeben	
Name, Vorname		Telefon		
Ortsteil, Straße, Hs.-Nr.		PLZ, Ort, Bundesland		
8. Betriebsstätten <input type="checkbox"/> Entfällt			<input type="checkbox"/> Zuordnung erfasst	
Das Unternehmen verfügt über folgende Betriebsstätte/n (evtl. Beiblatt verwenden):				
Bundesland	Betriebsnummer	Zuständiges AELF		Zuordnungstyp
Ortsteil, Straße, Hs.-Nr.		PLZ, Ort, Bundesland		
Bundesland	Betriebsnummer	Zuständiges AELF		Zuordnungstyp
Ortsteil, Straße, Hs.-Nr.		PLZ, Ort, Bundesland		
Bundesland	Betriebsnummer	Zuständiges AELF	Zuordnungstyp	
Ortsteil, Straße, Hs.-Nr.		PLZ, Ort, Bundesland		
9. Betriebssitz in einem anderen Bundesland			<input type="checkbox"/> Zuordnung erfasst	
<input type="checkbox"/> Entfällt				
Bundesland	Betriebsnummer	Bundesland		Zuordnungstyp IHY
10. Gültigkeit		<input type="checkbox"/> fachliche Gültigkeit (z. B. Pachtbeginn, Kaufdatum usw.)	<input type="checkbox"/> Gültigkeit Betriebstyp/en (z. B. Aufnahme der Tierhaltung usw.)	
Gültig: _____ (TT/MM/JJJJ)				
Ort, Datum		Unterschrift des Antragstellers		
Zusätzliche Betriebsinformation (vom Amt zu bearbeiten und ggf. zu ergänzen/korrigieren)				
Betriebstypen Förderung		Unternehmensform		
Betriebstypen HIT		Rechtsform des Unternehmens		
		<input type="checkbox"/> Betriebs-typen erfasst		
		<input type="checkbox"/> Unterneh-merform erfasst		
		<input type="checkbox"/> Rechtsform erfasst		