

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														
<b>2.1. Grund:</b> (z. B. Aufnahme ldw. Tätigkeit, Tierhaltung, Ausbildung, usw.) _____	<input type="checkbox"/> neue fachliche Gültigkeit bei entsprechender BN eingeben														
<b>2.2. Beginn der Tätigkeit:</b> _____	<input type="checkbox"/> Gültigkeit Betriebstyp eingegeben														
<b>3.1. Wird beabsichtigt EU-Direktzahlungen, AGZ oder AUM zu beantragen?</b> <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. <input type="checkbox"/> Wenn ja, Prüfung auf Anerkennung IVK-Status durchgeführt und ggf. Betriebstyp IVK vergeben														
<b>3.2. Wird beabsichtigt Investitionsförderung zu beantragen?</b> <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja. Welche? _____	<input type="checkbox"/> Wenn ja, ggf. entsprechende Betriebstypen vergeben														
<b>4. Tierhaltung</b> 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														

<b>5. Forst</b>																	
Sind im Betrieb Forstflächen vorhanden? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Kreditorennummer																
<b>6. Futtermittelherzeuger</b>																	
Werden im Betrieb Futtermittel erzeugt? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Wenn „Ja“, Angaben im Meldebogen Futtermittel- unternehmer notwendig																
<b>7. Von der Postadresse abweichende Betriebsadresse</b> <input type="checkbox"/> Entfällt																	
Name, Vorname	Telefon																
Ortsteil, Straße, Hs.-Nr.	PLZ, Ort, Bundesland																
<b>8. Betriebsstätten</b> <input type="checkbox"/> Entfällt																	
Das Unternehmen verfügt über folgende Betriebsstätte/n (evtl. Beiblatt verwenden):																	
Bundesland      Betriebsnummer <table border="1" style="width:100%;"><tr><td style="width:10%; height:15px;"> </td><td style="width:10%; height:15px;"> </td><td style="width:10%; height:15px;"> </td><td style="width:10%; height:15px;"> </td><td style="width:10%; height:15px;"> </td><td style="width:10%; height:15px;"> </td><td style="width:10%; height:15px;"> </td><td style="width:10%; height:15px;"> </td><td style="width:10%; height:15px;"> </td><td style="width:10%; height:15px;"> </td><td style="width:10%; height:15px;"> </td><td style="width:10%; height:15px;"> </td><td style="width:10%; height:15px;"> </td><td style="width:10%; height:15px;"> </td><td style="width:10%; height:15px;"> </td></tr></table>																Zuständiges AELF	Zuordnungstyp
Ortsteil, Straße, Hs.-Nr.	PLZ, Ort, Bundesland																
<b>9. Betriebssitz in einem anderen Bundesland</b> <input type="checkbox"/> Entfällt																	
Bundesland      Betriebsnummer <table border="1" style="width:100%;"><tr><td style="width:10%; height:15px;"> </td><td style="width:10%; height:15px;"> </td><td style="width:10%; height:15px;"> </td><td style="width:10%; height:15px;"> </td><td style="width:10%; height:15px;"> </td><td style="width:10%; height:15px;"> </td><td style="width:10%; height:15px;"> </td><td style="width:10%; height:15px;"> </td><td style="width:10%; height:15px;"> </td><td style="width:10%; height:15px;"> </td><td style="width:10%; height:15px;"> </td><td style="width:10%; height:15px;"> </td><td style="width:10%; height:15px;"> </td><td style="width:10%; height:15px;"> </td><td style="width:10%; height:15px;"> </td></tr></table>																Bundesland	Zuordnungstyp <b>IHY</b>
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