Neu-eingabe

Druck

Antragsteller (Name, Vorname bzw. Unternehmensbezeichnung)		Betriebsnummer 09
Ortsteil, Straße, Hausnummer	PLZ, Ort	
Anlage zum Antrag vom		

Erhebung von Daten zur Identifizierung von Begünstigten

Beachten Sie bitte das Merkblatt zur Erhebung von Daten zur Identifizierung von Begünstigten!

1. Angaben gemäß der Abgabenordnung (steuerliches Identifikationsmerkmal):

Bei natürlichen Personen / Einzelunternehmen:

Steuerliche Identifikationsnummer (Steuer-IdNr.)

Wirtschafts-Identifikationsnummer (W-IdNr.) -

Bei allen anderen Rechtsformen sowie bei gemeinsam antragstellenden Ehegatten:

Steuernummer

Umsatzsteuer-Identifikationsnummer (USt-IdNr.) (falls vorhanden)

Wirtschafts-Identifikationsnummer (W-IdNr.) -

Bundesland der steuerlichen Veranlagung _____

Zuständiges Finanzamt _____

Bei Unternehmen außerhalb Deutschlands: ausländische Steuernummer _____

2. Angaben zur Gruppenzugehörigkeit

Ich bin bzw. mein Unternehmen ist Teil einer Unternehmensgruppe. Dies ist z. B. der Fall, wenn ich bzw. mein Unternehmen zu mehr als 50 % an anderen Unternehmen beteiligt bin/ist oder andere Unternehmen zu mehr als 50 % an mir oder meinem Unternehmen beteiligt sind oder bei einer Beteiligung unter 50 % anderweitig Kontrolle über ein anderes Unternehmen ausgeübt wird:

☐ ja –> Machen Sie auf der nächsten Seite weitere Angaben zu den verbundenen Unternehmen.

☐ nein –> Bitte hier unterschreiben. Auf der nächsten Seite sind keine weiteren Angaben notwendig.

Ich versichere, dass

- meine Angaben richtig und vollständig sind,
- sofern noch Auszahlungen für die beantragte Fördermaßnahme ausstehen, ich Änderungen zu den hier gemachten Angaben dem zuständigen Amt für Ernährung, Landwirtschaft und Forsten (AELF) unverzüglich mitteile oder diese eigenständig in iBALIS aktualisiere und
- ich das Merkblatt zur Erhebung von Daten zur Identifizierung von Begünstigten zur Kenntnis genommen habe.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/-in
Bei Personengesellschaften/juristischen Personen die mit der Geschäftsführung beauftragte bzw. zur Vertretung berechtigte Person.

Name Antragsteller/-in

Funktion

Antragsteller/-in (Name, Vorname bzw. Unternehmensbezeichnung)	Betriebsnummer 09

Ich bin bzw. mein Unternehmen ist mit folgenden Unternehmen verbunden:

1. _____
Name des Unternehmens

Verbundart: ☐ Tochterunternehmen ☐ Mutterunternehmen ☐ Oberstes Mutterunternehmen

Steuerliches Identifikationsmerkmal: ☐ Steuer-IdNr. ☐ USt-IdNr. ☐ Steuernr. ☐ Ausländische Steuernr. ☐ W-IdNr.

_____
Nummer

2. _____
Name des Unternehmens

Verbundart: ☐ Tochterunternehmen ☐ Mutterunternehmen ☐ Oberstes Mutterunternehmen

Steuerliches Identifikationsmerkmal: ☐ Steuer-IdNr. ☐ USt-IdNr. ☐ Steuernr. ☐ Ausländische Steuernr. ☐ W-IdNr.

_____
Nummer

3. _____
Name des Unternehmens

Verbundart: ☐ Tochterunternehmen ☐ Mutterunternehmen ☐ Oberstes Mutterunternehmen

Steuerliches Identifikationsmerkmal: ☐ Steuer-IdNr. ☐ USt-IdNr. ☐ Steuernr. ☐ Ausländische Steuernr. ☐ W-IdNr.

_____
Nummer

4. _____
Name des Unternehmens

Verbundart: ☐ Tochterunternehmen ☐ Mutterunternehmen ☐ Oberstes Mutterunternehmen

Steuerliches Identifikationsmerkmal: ☐ Steuer-IdNr. ☐ USt-IdNr. ☐ Steuernr. ☐ Ausländische Steuernr. ☐ W-IdNr.

_____
Nummer

5. _____
Name des Unternehmens

Verbundart: ☐ Tochterunternehmen ☐ Mutterunternehmen ☐ Oberstes Mutterunternehmen

Steuerliches Identifikationsmerkmal: ☐ Steuer-IdNr. ☐ USt-IdNr. ☐ Steuernr. ☐ Ausländische Steuernr. ☐ W-IdNr.

_____
Nummer

☐ Weitere verbundene Unternehmen sind in einem Beiblatt aufgeführt.

Ich versichere, dass

- meine Angaben richtig und vollständig sind,
- sofern noch Auszahlungen für die beantragte Fördermaßnahme ausstehen, ich Änderungen zu den hier gemachten Angaben dem zuständigen Amt für Ernährung, Landwirtschaft und Forsten (AELF) unverzüglich mitteile oder diese eigenständig in iBALIS aktualisiere und
- ich das Merkblatt zur Erhebung von Daten zur Identifizierung von Begünstigten zur Kenntnis genommen habe

_____ _____
Ort, Datum *Unterschrift Antragsteller/-in*
Bei Personengesellschaften/juristischen Personen die mit der Geschäftsführung beauftragte bzw. zur Vertretung berechtigte Person.

_____ _____
Name Antragsteller/-in *Funktion*