

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

| | |
|------------------------------------------------------------------|----------|
| Bearbeitungsvermerke des AELF | Datum NZ |
| Eingangsstempel angebracht | |
| Eingangsregistrierung (RESI) | |
| Vorkontrolle durchgeführt | |
| Mitteilung plausibel und vollständig | |
| EDV-Eingabe vollständig | |
| Betriebsstammdatenblatt an zukünftigen Betriebsinhaber versendet | |

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

Eingangsstempel

Mitteilung Betriebsinhaberwechsel/betriebliche Veränderungen

| | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Betriebsinhaber (bisher) | | | Vermerke AELF |
| Name, Vorname bzw. Unternehmensbezeichnung | Geburtsdatum* (TT/MM/JJJJ) | BY Betriebsnummer | |
| Ortsteil, Straße, Hs.-Nr. | Telefon | Mobil-Tel. | <input type="checkbox"/> Adressdaten des bisherigen Betriebsinhabers überprüft |
| PLZ, Ort, Bundesland | Fax | E-Mail-Adresse | |
| Rechtsform | | | |
| 2. Grund: (z. B. Umzug, Inhaberwechsel usw.) _____ | | | <input type="checkbox"/> Grund angegeben <input type="checkbox"/> Anlage/n beifügt <input type="checkbox"/> Daten überprüft <input type="checkbox"/> fachliche Gültigkeit (bei Grund 1 - 3) unter Nr. 12 angegeben |
| 1. <input type="checkbox"/> Betriebsübergang 2. <input type="checkbox"/> Betriebsstättenübergang 3. <input type="checkbox"/> Änderung der Rechtsform 4. <input type="checkbox"/> Namensänderung 5. <input type="checkbox"/> Adressänderung innerhalb der Gemeinde | Anlage: Kopie Überlassungsvertrag, Pacht-/Kaufvertrag o. ä. Anlage: Kopie Pacht-/Kaufvertrag o. ä. Anlage: Kopie Gesellschaftervertrag, Änderungsvertrag o. ä. Anlage: Kopie Personalausweis, Heiratsurkunde o. ä. Anlage: | | |
| 3. Zu ändernde Daten bzw. zukünftiger Betriebsinhaber | | | <input type="checkbox"/> Adressdaten eingegeben <input type="checkbox"/> Bankverbindung eingegeben |
| 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 | |
| Bank (Name, Ort) | Kontonummer | Bankleitzahl | |
| Rechtsform | | | |

* Gründungsdatum bei Personengemeinschaften bzw. juristischen Personen.

| | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4. Zahlungsansprüche beim bisherigen Betriebsinhaber | | <input type="checkbox"/> Entfällt | |
| Sollen die Zahlungsansprüche (ZA) vom bisherigen Betriebsinhaber endgültig übertragen werden? | | <input type="checkbox"/> Ja, Antrag ZA-Übertragung „Beibehaltung der BN“ liegt bei | <input type="checkbox"/> Antrag ZA-Übertragung vorhanden und vollständig <input type="checkbox"/> Vergabe einer neuen BN, da keine endgültige ZA-Übertragung |
| <input type="checkbox"/> Nein (In diesem Fall ist dem zukünftigen Betriebsinhaber eine neue BN zu zuteilen. Die Meldung von ZA-Übertragungen ist von den Beteiligten selbstständig in der ZID abzuwickeln). | | <input type="checkbox"/> Ja, Antrag ZA-Übertragung „Beibehaltung der BN“ wird nachgereicht | |
| 5. Datenweitergabe | | | |
| Vorliegende Zustimmung zur Datenweitergabe (z. B. an BBV, MR, LKV) | | Organisation | |
| <input type="checkbox"/> bleiben bestehen | | <input type="checkbox"/> werden widerrufen | |
| 6. 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"/> 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 _____ |
| 7. Forst | | | |
| Sind im Betrieb Forstflächen vorhanden? | | Kreditorennummer | |
| <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja | | | |
| 8. Von der Postadresse abweichende Betriebsadresse | | <input type="checkbox"/> Entfällt | |
| Name, Vorname | | Telefon | |
| Ortsteil, Straße, Hs.-Nr. | | PLZ, Ort, Bundesland | |
| 9. Betriebsstätten | | | |
| | | <input type="checkbox"/> Entfällt | |
| Folgende Betriebsstätte/n (evtl. Beiblatt verwenden) sollen: | | | |
| <input type="checkbox"/> beibehalten | | <input type="checkbox"/> aufgenommen | <input type="checkbox"/> gelöscht werden |
| Bundesland | Betriebsnummer | Zuständiges AELF | Zuordnungstyp |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Ortsteil, Straße, Hs.-Nr. | PLZ, Ort, Bundesland | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| Bundesland | Betriebsnummer | Zuständiges AELF | Zuordnungstyp |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Ortsteil, Straße, Hs.-Nr. | PLZ, Ort, Bundesland | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| Bundesland | Betriebsnummer | Zuständiges AELF | Zuordnungstyp |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Ortsteil, Straße, Hs.-Nr. | PLZ, Ort, Bundesland | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |

Hardcopy Balis 10.1.2 Bild 3 ausgehändigt
 Zustimmung und Datum geändert

Betriebstypen eingegeben

Betriebstyp F eingegeben
 Kopie des Antrags an SB-Forst weitergeben

Betriebsadresse eingegeben

Zuordnung erfasst/ gelöscht

Zuordnung erfasst/ gelöscht

Zuordnung erfasst/ gelöscht

| | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 10. Betriebssitz in einem anderen Bundesland <input type="checkbox"/> Entfällt | | | | | | | | | | | | |
| Betriebsnummer | Bundesland | Zuordnungstyp | | | | | | | | | | |
| 11. Ausstehende Ansprüche des bisherigen Betriebsinhabers (siehe Nr. 1) aus früheren Förderanträgen | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> werden an den zukünftigen Betriebsinhaber (siehe Nr. 3) abgetreten <input type="checkbox"/> werden nicht abgetreten und sollen auf folgendes Konto überwiesen werden: | | | | | | | | | | | | |
| Bank (Name, Ort) | Kontonummer | Bankleitzahl | | | | | | | | | | |
| 12. Gültigkeit | <input type="checkbox"/> fachliche Gültigkeit (z. B. Pachtbeginn, Kaufdatum) | <input type="checkbox"/> Gültigkeit Betriebstypen (z. B. Aufnahme der Tierhaltung) | | | | | | | | | | |
| Die Änderungen gelten ab: <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> TT/MM/JJJJ | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Hinweise: – Die Milchreferenzmenge muss mit einem gesonderten Antragsformular übertragen werden. – Die Übertragung eines im Rahmen der einzelbetrieblichen Investitionsförderung erstellten Objekts, für das noch eine Zweckbindungsfrist besteht, oder noch Zahlungen gewährt werden, ist mit einem gesonderten Formular zu melden. – Bei Betriebsübergabe während eines laufenden Mehrfachantragszeitraums ist darauf zu achten, dass ggf. ein neuer Antrag durch den zukünftigen Betriebsinhaber gestellt werden muss. – Die Übernahme von laufenden Verpflichtungen aus bewilligten Förderanträgen des bisherigen Betriebsinhabers (z. B. KULAP-A, VNP) ist vom zukünftigen Betriebsinhaber im nächsten Mehrfachantrag zu beantragen. – Die Meldung von ZA-Übertragungen ist von den Beteiligten selbstständig in der ZID abzuwickeln. | | | | | | | | | | | | |
| Ort, Datum | Unterschrift des Betriebsinhabers | | | | | | | | | | | |
| Ort, Datum | Unterschrift des zukünftigen Betriebsinhabers (bei Betriebsübergang) | | | | | | | | | | | |
| Zusätzliche Betriebsinformation (vom Amt zu bearbeiten und ggf. zu ergänzen/korrigieren) | | | | | | | | | | | | |
| Betriebstypen Förderung | Unternehmensform | | | | | | | | | | | |
| Betriebstypen HIT | Rechtsform des Unternehmens | | | | | | | | | | | |

 Zuordnung erfasst/gelöscht

 Erfassung in Balis 10.2.1 Nr. 21

 Bankverbindung Vorbewirtschafteter erfasst

 neue fachliche Gültigkeit bei entsprechender BN eingeben

 Gültigkeit Betriebstyp eingeben

 Betriebstypen erfasst

 Unternehmensform erfasst

 Rechtsform erfasst