Antragsteller/-in (Vorname, Name bzw. Unternehmensbezeichnung)	Betriebsnummer	
	09	
Straße, Haus-Nr., PLZ Ort	Stallnummer	ggf. Betriebsstättennummer
		09

## Bayerisches Programm Tierwohl – BayProTier Stellungnahme/Checkliste zu den Haltungsverfahren Zuchtsauen

4	Im Da	<b>/ProTier</b>	ha	antraa.	~ ~ ~ ~	Madula	
	ши рач	vero i ler	zu be		enae	wooule	•

Folgende Module werden vom Antragsteller für eine Förderung im BayProTier beantragt:

Modul	Komfortstufe (ZS 1)	Premiumstufe (ZS 2)
Deckstall		
Wartestall		
Abferkelstall		

## 2. Die Tiere (unabhängig vom beantragten Modul) des Antragstellers werden an folgenden Standorten in Bayern gehalten

VVVO-Nr	Tierzahl zum Zeitpunkt der Stellungnahme lt. Angabe des Antragstellers	Relevant für beantragte Module		
		ja	nein	
		ja	nein	
		ja	nein	

Sonstige Bemerkungen/Feststellungen der vom StMELF anerkannten Stelle und des Antragstellers:

Name, Vorname bzw. Bezeichnung der vom StMELF anerkannten Stelle	Anschrift
Ort, Datum	Unterschrift Ersteller/-in der Stellungnahme
Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller/-in

Anlage 1: Deckstall Komfortstufe	Anlage 2: Deckstall Premiumstufe		
Anlage 3: Wartestall Komfortstufe	Anlage 4: Wartestall Premiumstufe		
Anlage 5: Abferkelstall Komfortstufe  Anzahl	Anlage 6: Abferkelstall Premiumstufe		
Belegungsplan (Stallplan, Bezeichnung der Buchten) mit entsprechenden Maßen, und Angaben zur Maximalbelegung (Tiere)			
Fotodokumentation			
weitere Unterlagen:			

Anlagen (Für jede Betriebsstätte mit Zuchtsauen im zu beantragten Modul ist eine Anlage auszufüllen):