

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> </table>	Geburtsort (nur bei natürl. Personen)	Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)*			<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)*					
<table border="1"> <tr> <td>Bankverbindung (falls erforderlich)</td> <td>BIC</td> </tr> <tr> <td>IBAN</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Bankverbindung (falls erforderlich)	BIC	IBAN			
Bankverbindung (falls erforderlich)	BIC					
IBAN						
<table border="1"> <tr> <td>Rechtsform*</td> <td>Kontoinhaber</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Rechtsform*	Kontoinhaber			<input type="checkbox"/> neue fachliche Gültigkeit bei entsprechender BN eingeben <input type="checkbox"/> Gültigkeit Betriebstyp eingegeben <input type="checkbox"/> Erklärung zum „Aktiven“ Betriebsinhaber beigelegt. <input type="checkbox"/> Wenn ja, Prüfung auf Anerkennung IVK-Status durchgeführt und ggf. Betriebstyp IVK vergeben <input type="checkbox"/> Wenn ja, ggf. entsprechende Betriebstypen vergeben	
Rechtsform*	Kontoinhaber					
<b>2.1. Grund:</b> (z. B. Aufnahme ldw. Tätigkeit, Tierhaltung, Ausbildung, usw.) _____						
<b>2.2. Beginn der Tätigkeit:</b> _____						
<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.						
<b>3.2. Wird beabsichtigt Investitionsförderung zu beantragen?</b> <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja. Welche? _____						
<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					

