

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
Geburtsort (nur bei natürl. Personen)	<input type="checkbox"/> Adressdaten eingegeben
Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)*	
Bankverbindung (falls erforderlich) IBAN	<input type="checkbox"/> Rechtsform <input type="checkbox"/> Unternehmensform <input type="checkbox"/> Bankverbindung eingegeben
BIC	
Rechtsform*	<input type="checkbox"/> neue fachliche Gültigkeit bei entsprechender BN eingeben <input type="checkbox"/> Gültigkeit Betriebstyp eingegeben
Kontoinhaber	
<b>2.1. Grund:</b> (z. B. Aufnahme ldw. Tätigkeit, Tierhaltung, Ausbildung, usw.) _____	<input type="checkbox"/> Wenn ja, Prüfung auf Anerkennung IVK-Status durchgeführt und ggf. Betriebstyp IVK vergeben
<b>2.2. Beginn der Tätigkeit:</b> _____	
<b>3.1. Wird beabsichtigt EU-Direktzahlungen, AGZ oder AUM zu beantragen?</b>	<input type="checkbox"/> Wenn ja, ggf. entsprechende Betriebstypen vergeben
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	
<b>3.2. Wird beabsichtigt Investitionsförderung zu beantragen?</b>	<input type="checkbox"/> Betriebsdaten eingegeben
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja. Welche? _____	
<b>4. Tierhaltung</b>	
Hinweis: Im Fall einer Tierhaltung werden die Adressdaten 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 _____	

<b>5. Forst</b>		
Sind im Betrieb Forstflächen vorhanden? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Kreditorenummer	
<b>6. Futtermittelerzeuger</b>		
Werden im Betrieb Futtermittel erzeugt? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Wenn „Ja“, Angaben im Meldebogen Futtermittelunternehmer notwendig		
<b>7. Von der Postadresse abweichende Betriebsadresse</b> <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Entfällt</span>		
Name, Vorname	Telefon	
Ortsteil, Straße, Hs.-Nr.	PLZ, Ort, Bundesland	
<b>8. Betriebsstätten</b> <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Entfällt</span>		
Das Unternehmen verfügt über folgende Betriebsstätte/n (evtl. Beiblatt verwenden):		
Bundesland <input style="width: 50px;" type="text"/> Betriebsnummer <input style="width: 100px;" type="text"/>	Zuständiges AELF <input style="width: 100px;" type="text"/>	Zuordnungstyp
Ortsteil, Straße, Hs.-Nr. <input style="width: 150px;" type="text"/>	PLZ, Ort, Bundesland <input style="width: 150px;" type="text"/>	
<b>9. Betriebssitz in einem anderen Bundesland</b> <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Entfällt</span>		
Bundesland <input style="width: 50px;" type="text"/> Betriebsnummer <input style="width: 100px;" type="text"/>	Bundesland <input style="width: 150px;" type="text"/>	Zuordnungstyp <b>IHY</b>
Ort, Datum <input style="width: 150px;" type="text"/>	<b>Unterschrift des Antragstellers</b> <input style="width: 150px;" type="text"/>	

<input type="checkbox"/> Betriebstyp F eingegeben
<input type="checkbox"/> Kopie des Antrags an SB-Forst weitergegeben
<input type="checkbox"/> Meldebogen Futtermittelunternehmen
<input type="checkbox"/> ggf. Betriebstyp F_U eingegeb.
<input type="checkbox"/> Betriebsadresse eingegeben
<input type="checkbox"/> Zuordnung erfasst
<input type="checkbox"/> Zuordnung erfasst