

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

91522 Ansbach

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

**5. Forst**

Sind im Betrieb Forstflächen vorhanden?

 Nein  Ja

Kreditorennummer

 Betriebstyp F  
eingetragen Kopie des  
Antrags an  
SB-Forst  
weitergegeben**6. Futtermittelerzeuger**

Werden im Betrieb Futtermittel erzeugt?

 Nein  JaWenn „Ja“, Angaben im Meldebogen Futtermittel-  
unternehmer notwendig Meldebogen  
Futtermittel-  
unternehmen ggf. Betriebstyp  
F\_U eingegeb.**7. Von der Postadresse abweichende Betriebsadresse** Entfällt

Name, Vorname

Telefon

Ortsteil, Straße, Hs.-Nr.

PLZ, Ort, Bundesland

 Betriebs-  
adresse  
eingetragen**8. Betriebsstätten** Entfällt

Das Unternehmen verfügt über folgende Betriebsstätte/n (evtl. Beiblatt verwenden):

Bundesland

Betriebsnummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Zuständiges AELF

Zuordnungstyp

Ortsteil, Straße, Hs.-Nr.

PLZ, Ort, Bundesland

 Zuordnung  
erfasst**9. Betriebssitz in einem anderen Bundesland** Entfällt

Bundesland

Betriebsnummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bundesland

Zuordnungstyp

IHY

 Zuordnung  
erfasst

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers