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

Bearbeitungsvermerke	Datum NZ
Eingangstempel angebracht	
Vorkontrolle durchgeführt Antrag plausibel und vollständig	
EDV-Eingabe vollständig	
Betriebsstammdaten-blatt an Betriebsinh. versendet	

An das
Amt für Landwirtschaft und Forsten (ALF)

Eingangsstempel

Antrag auf Zuteilung einer Betriebsnummer

1. Antragsteller

(Name, Vorname bzw. Unternehmensbezeichnung)	Geburtsdatum* (TT/MM/JJJJ)	BY alte Betriebsnummer (nur bei Grund 4 & 5) 09
Ortsteil, Straße, Hs.-Nr.	Telefon	Mobil-Tel.
PLZ, Ort, Bundesland	Fax	E-Mail-Adresse
Kontoinhaber (wenn von o.g. abweichend)	Bank (Name, Ort)	
Kontonummer	Bankleitzahl	

2. Grund

1. ☐	Betriebsneugründung	Anlage: Kopie der Gründungsurkunde, Pacht- / Kaufvertrag o.ä.
2. ☐	Betriebsstättenneugründung	Anlage: Kopie des Pacht- / Kaufvertrag o.ä.
3. ☐	Ersterfassung bestehender Betriebe	Anlage:
4. ☐	Gebietsreform	Anlage:
5. ☐	Umzug außerhalb Gemeinde	Anlage:

3. Gültigkeit (immer anzugeben)

Gültig ab: _____ (TT/MM/JJJJ)

4. Tierhaltung Hinweis: Im Fall einer Tierhaltung werden die Adressdaten auch der zuständigen Veterinärverwaltung übermittelt.

Werden im Betrieb Tiere gehalten Wenn „Ja“ welche? ☐ Nein ☐ Ja

☐ Rinder ☐ Schweine ☐ Schafe ☐ Ziegen ☐ Bienen

☐ Pferde ☐ Geflügel ☐ Wild ☐ Fische ☐ Sonstige _____

5. Forst

Sind im Betrieb Forstflächen vorhanden? ☐ Nein ☐ Ja

Vermerke ALF
☐ Adressdaten eingegeben ☐ Bankverbindung eingegeben
☐ Grund angegeben ☐ Anlage/n beigefügt ☐ Verknüpfung erfasst (bei Grund 4 & 5)
☐ Beginn fachliche Gültigkeit
☐ Betriebstypen eingegeben
☐ Betriebstyp F eingegeben ☐ Kopie d. Antrag an SB-Forst weitergegeben

* Gründungsdatum bei Personengemeinschaften bzw. juristischen Personen

6. Von der Postadresse abweichende Betriebsadresse

☐ Entfällt

Name, Vorname	Telefon
Ortsteil, Straße, Hs.-Nr.	PLZ, Ort, Bundesland

☐ Betriebsadresse eingegeben

6. Betriebsstätten Tierhaltung

☐ Entfällt

Folgende Betriebsstätte/n (evtl. Beiblatt verwenden) sollen:

☐ beibehalten ☐ aufgenommen ☐ gelöscht werden

Bundesland	Betriebsnummer	Zuständiges ALF	Zuordnungstyp
Ortsteil, Straße, Hs.-Nr.		PLZ, Ort, Bundesland	

☐ Zuordnung erfasst / gelöscht

Bundesland	Betriebsnummer	Zuständiges ALF	Zuordnungstyp
Ortsteil, Straße, Hs.-Nr.		PLZ, Ort, Bundesland	

☐ Zuordnung erfasst

Bundesland	Betriebsnummer	Zuständiges ALF	Zuordnungstyp
Ortsteil, Straße, Hs.-Nr.A		PLZ, Ort, Bundesland	

☐ Zuordnung erfasst

7. Betriebssitz in einem anderen Bundesland

☐ Entfällt

Bundesland	Betriebsnummer	Bundesland	Zuordnungstyp IHY

☐ Zuordnung erfasst / gelöscht

Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers

Zusätzliche Betriebsinformation (vom Amt auszufüllen)

Betriebstypen Förderung	Unternehmensform
Betriebstypen HIT	Rechtsform des Unternehmens

☐ Betriebstypen erfasst
☐ Untern.form erfasst
☐ Rechtsform erfasst