

Stammdatenformular

und

Antrag auf Vergabe einer Betriebsnummer



LAND BRANDENBURG

Zuständige Behörde

**Landkreis Spree-Neiße
Fachbereich Landwirtschaft,
Veterinär und
Lebensmittelüberwachung**

Eingangsstempel

BNR-ZD:

Bitte zutreffende Felder ausfüllen oder ankreuzen, dunkel unterlegte Felder sind vom Amt auszufüllen

1.1 Stammdaten (Allgemeine Angaben)

falls vorhanden: bisherige
BNR-ZD auf der ZID

ggf. Titel

Zuständiges Finanzamt für die Einkommen-
bzw. Körperschaftsteuer-Veranlagung bzw. die
Erteilung der Nichtveranlagungsbescheinigung

Geschlecht Mann
 Frau
 nicht binär
 keine Prävalenz (mehrere Geschäftsführer
gleichrangig mit vollkommen ausgewogenen Geschlechtern)
 keine Angabe

Name Antragsteller/in / Unternehmensbezeichnung

Vorname /ggf. noch Unternehmensbezeichnung

Name Antragsteller/in / Unternehmensbezeichnung

Geburtsname (nur bei natürlichen Personen)

Persönliche Steuer ID oder Umsatzsteuer ID

Geburtsort oder Gründungsort

Geburtsdatum oder Gründungsdatum

Verantwortliche/r Leiter/in, wenn von obigen Angaben abweichend (Vollmacht ist beizufügen; sie soll nicht älter als 3 Monate sein)

1.2 Anschriften

Postanschrift des Betriebssitzes

Straße und Hausnummer (kein Postfach zulässig)

Postleitzahl Ort

Ortsteil

Bundesland

Weitere Anschrift (falls abweichend)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl Ort

Ortsteil

Bundesland

1.3 Kommunikationsverbindungen

E-Mail-Adresse

Telefon-Nr. (mit Vorwahl)

Mobiltelefon-Nr.

Fax-Nr. (mit Vorwahl)

ggf. Web-Adresse, wenn diese gewerblich oder institutionell genutzt wird (§ 5 TMG).

1.4 Bankverbindung (ausschließlich Konto des Betriebsinhabers zulässig)

IBAN (International Bank Account Number)

--	--	--

Land Prüfziffer Bankleitzahl (D) Kontonummer (D) weitere Zeichen für eine ausländische Bankverbindung

--	--

BIC (Bank Identifier Code)

Name der Bank

--	--

Name Kontoinhaber/in

1.5 Angaben zur Rechts- und Betriebsform

Es ist genau eine Rechtsform und eine Betriebsform auszuwählen. Bei GbR und Kooperationen ist zusätzlich Nr. 1.10 auszufüllen.

Rechtsform:	Betriebsform:	
01. Einzelunternehmen im Haupterwerb Landwirtschaft	01. Marktfruchtunternehmen (pflanzlich)	
02. Einzelunternehmen im Nebenerwerb Landwirtschaft	02. Futterbauunternehmen	
03. Gesellschaft bürgerlichen Rechts	03. Veredlungsunternehmen (Tiere)	
04. Kommanditgesellschaft	04. Dauerkulturunternehmen	
05. Offene Handelsgesellschaft	05. Gemischtunternehmen (pflanzl./ tierisch)	
06. Eingetragene Genossenschaft	06. Gemüsebauunternehmen	
07. Gesellschaft mit beschränkter Haftung	07. Zierpflanzenunternehmen	
08. GmbH & Co. KG	08. Baumschule	
09. Aktiengesellschaft	09. Gartenbauliches Gemischtunternehmen	
10. Körperschaft des öffentlichen Rechts	10. Forstwirtschaftliches Unternehmen	
11. Sonstige juristische Person	11. Land-/Forstwirtschaftliches Lohnunternehmen	
12. Kirche/religiöse Einrichtung	12. Schäfer/in	
13. Sonstige natürliche Person	14. Weinbaubetrieb	
14. Öffentlich-rechtliche Stiftung	15. Geflügelhaltungsbetrieb	
15. Natürliche Privatperson ohne landw. Erwerb	16. Fischerei	
16. Eingetragener Verein	13. Sonstige	
17. Nichtrechtsfähiger Verein		
18. Privatrechtliche Stiftung		
19. Anstalt des öffentlichen Rechts		
20. Kirchen des öffentlichen Rechts		
21. Eheleute		
22. Eheähnliche Gemeinschaft		
23. Unternehmergesellschaft (haftungsbeschränkt)		
24. UG (haftungsbeschränkt) & Co. KG		

1.6 Betriebs- und Förderangaben

Prüfung der angegebenen Personendaten

Kopie eines gültigen Personaldokumentes ist beigelegt

Persönliche Abgabe im Amt

Identität geprüft: Datum/ Unterschrift Bearbeiter Amt

Ich beantrage eine Unternehmensnummer als:

Neuantragsteller oder Übernahme Übernahmedatum/ Gültig ab Wirtschaftsjahr

Unternehmensnummer der Unfallversicherung

Übernahmeart

(Kauf vollständig, Teilkauf, Pacht vollständig, Teilpacht, Erbe, vorzeitige Erbfolge, Teilung, Zusammenlegung)

Bei Übernahme: BNR-ZD des Vorgängerbetriebs auf der ZID

Von allen auszufüllen!

Grund für die Beantragung einer BNRZD?

WELCHE Förderungen werden beantragt?

Voraussichtliche Größe der Flächen in ha, **Flächenauflistung als Anlage beifügen (Gemarkung/Flur /Flurstück)**

Größe noch unbekannt

keine Fläche vorhanden

1.7 Angaben zu den Betriebsstätten

Diese Angaben sind von **allen** Antragstellern auszufüllen, die Rinder, Schafe, Ziegen, Schweine oder sonstige Tierarten gemäß § 26 Viehverkehrsverordnung im Tierbestand haben!

<input type="checkbox"/> Ich habe keine Tiere												
HIT- Registriernummer Diese Nr. erhalten Sie bei Ihrer zuständigen Veterinärbehörde!												
<input type="checkbox"/> Ich habe bereits eine HIT- Registriernummer bei der zuständigen Veterinärbehörde												
HIT- Registriernummer	DE											
	276											
Bei Betriebsübernahmen /-übergaben wurde der Betriebsinhaberwechsel bei der zuständigen Veterinärbehörde angezeigt. Der o.g. Betriebsinhaber stimmt mit dem auf der HIT-Datenbank überein.												
<input type="checkbox"/> Ich bin Tierhalter habe aber noch keine HIT- Registriernummer bei der zuständigen Veterinärbehörde												
<input type="checkbox"/> Es wurde am eine HIT- Registriernummer bei der zuständigen Veterinärbehörde beantragt												

1.8 Unterschrift

Ich/Wir bestätige(n), dass die von mir/uns gemachten Angaben richtig und vollständig sind.

Ort, Datum	Unterschrift des/der Antragsteller/s/in

Bei der Erstellung der Personalausweiskopie können Sie alle Daten, die nicht zur Identifizierung benötigt werden, schwärzen. Dies gilt besonders für die auf dem Ausweis aufgedruckte Zugangs- und Seriennummer.

Zur Identifizierung werden von der Personalausweiskopie lediglich die Angaben zu Name, Vorname, Adresse, Geburtsdatum sowie die Unterschrift benötigt.

1.9 Erklärung zum Datenschutz:

Hiermit bestätige ich den Erhalt der Erklärungen zur Datenverarbeitung sowie Hinweise zu weiteren Rechtsvorschriften. Ich habe die Erklärungen gelesen und akzeptiere diese.

Ort, Datum	Unterschrift des/der Antragsteller/s/in

1.10 Beteiligte an juristischen Personen, Personengesellschaften oder sonstigen Personenvereinigungen

Lfd.	Ggf. BNR-ZD des beteiligten Gesellschafters	Name	Vorname	geb. am	Geschlecht	Straße/Hausnummer	PLZ	Ort	Ortsteil	Anteil in %
Nr.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										

Lfd.	Geschäftsführer / Hauptbetriebsleiter/ Mehrheit der Betriebsleiter		Vollmacht nachgewiesen (füllt Bewilligungsbehörde aus)
Nr.	Name	Unterschrift	
	8	9	11
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

Bearbeitungsvermerk - NUR von der zuständigen Behörde auszufüllen:

Identität nachgewiesen durch:												
Personalausweis	<input type="checkbox"/>	Kopie liegt vor	<input type="checkbox"/>	Unterschrift auf Antrag ist mit Dokument identisch								
Reisepass	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>							
Persönliche Einreichung	<input type="checkbox"/>											
Prüfung Neuantragsteller:												
	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>									
in Profi- Dent vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
als GbR-Mitglied	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
wenn ja, bereits zugeteilte BNRZD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
bei nachzuweisenden Dokumenten (Kopie):												
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>	entfällt	<input type="checkbox"/>				
Handelsregister	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Genossenschaftsregister	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Satzung für Vereine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Gesellschaftsvertrag (GbR, OHG, KG, GmbH)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Für den Antragsteller wurde folgende BNRZD gebildet!												
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>	entfällt	<input type="checkbox"/>				
Sind Rinder, Schafe, Ziegen, Schweine oder sonstige Tierarten gemäß §24b der Viehverkehrsverordnung im Tierbestand?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Wenn ja												
Es liegt eine HIT-Nr. vor!	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
Es wurde eine HIT Nr. beantragt!	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
Verknüpfung erfolgt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										

Die Angaben des Unternehmens wurden geprüft und Daten im Profi -Dent erfasst.

Bemerkungen:

.....

 Datum /Unterschrift des Bearbeiters