

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. Körperschaftsteueranmeldung bzw. die
Erteilung der Nichtveranlagungsbescheinigung

Name Antragsteller/in / Unternehmensbezeichnung

Geschlecht

männlich

weiblich

*keine natürliche
Einzelperson*

Vorname /ggf. noch Unternehmensbezeichnung

Geburtsdatum oder Gründungsdatum

Geburtsname (nur bei natürlichen Personen)

Geburtsort oder Gründungsort

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

Telefon-Nr. (mit Vorwahl)

ggf. Mobiltelefon-Nr.

Fax-Nr. (mit Vorwahl)

E-Mail-Adresse

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

1.6 Beteiligte: Verzeichnis der GbR-Gesellschafter bzw. Mitglieder von Kooperationen und deren Anteile

Lfd. Nr.	Name	Vorname	geb. am	Straße/Hausnummer	PLZ	Ort	Anteil in %
	1	2	3	4	5	6	7
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							

Lfd. Nr.	Befugnis zur Geschäftsführung laut Vertrag		Bestätigung der Befugnis zur Geschäftsführung	
	Name	Unterschrift	Name	Unterschrift
	8	9	10	11
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

1.7 Betriebs- und Förderangaben

Zur Prüfung der von mir angegebenen Personendaten habe ich die Kopie eines gültigen Personaldokumentes beigefügt

Ich beantrage eine Unternehmensnummer als:

Neuantragsteller

oder Übernahme

Übernahmedatum

gültig ab
Wirtschaftsjahr

Übernahmeart

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

Bei Übernahme: BNR-ZD des Vorgängerbetriebs auf der ZID

Übernahme von Zahlungsansprüchen (ZA) von (Name)

Von allen auszufüllen!

Welche Förderungen werden voraussichtlich beantragt?

Voraussichtliche Größe der Flächen in ha?

Flächengröße noch unbekannt

keine Fläche vorhanden

1.8 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!

Ich habe keine Tiere

HIT- Registriernummer

Diese Nr. erhalten Sie bei Ihrer zuständigen Veterinärbehörde!

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.

Ich bin Tierhalter habe aber noch keine HIT- Registriernummer bei der zuständigen Veterinärbehörde

Es wurde am eine HIT- Registriernummer bei der zuständigen Veterinärbehörde beantragt

1.9 Unterschrift

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

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