

Stammdatenformular und Antrag auf Vergabe einer Betriebsnummer



LAND BRANDENBURG

Zuständige Behörde

Eingangsstempel

BNR-ZD:
Aktenzeichen:

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. Körperschaftsteuerveranlagung 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).

1.7 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="text"/> Betriebsstätte (Straße, Hausnummer)	<input type="text"/> DE 276 <input type="text"/> Registriernummer des Betriebes nach § 26 ViehVerkV
<input type="text"/> PLZ, Ort und Ortsteil	<input type="checkbox"/> Rinder
In dieser Betriebsstätte werden gehalten (bitte ankreuzen):	<input type="checkbox"/> Schweine
	<input type="checkbox"/> Schafe/ Ziegen
	<input type="checkbox"/> Sonstiges
<input type="text"/> Bundesland	<input type="checkbox"/> Hauptbetrieb? <input type="checkbox"/>
<input type="text"/> Betriebsstätte (Straße, Hausnummer)	<input type="text"/> DE 276 <input type="text"/> Registriernummer des Betriebes nach § 26 ViehVerkV
<input type="text"/> PLZ, Ort und Ortsteil	<input type="checkbox"/> Rinder
In dieser Betriebsstätte werden gehalten (bitte ankreuzen):	<input type="checkbox"/> Schweine
	<input type="checkbox"/> Schafe/ Ziegen
	<input type="checkbox"/> Sonstiges
<input type="text"/> Bundesland	<input type="checkbox"/> Hauptbetrieb? <input type="checkbox"/>
<input type="text"/> Betriebsstätte (Straße, Hausnummer)	<input type="text"/> DE 276 <input type="text"/> Registriernummer des Betriebes nach § 26 ViehVerkV
<input type="text"/> PLZ, Ort und Ortsteil	<input type="checkbox"/> Rinder
In dieser Betriebsstätte werden gehalten (bitte ankreuzen):	<input type="checkbox"/> Schweine
	<input type="checkbox"/> Schafe/ Ziegen
	<input type="checkbox"/> Sonstiges
<input type="text"/> Bundesland	<input type="checkbox"/> Hauptbetrieb? <input type="checkbox"/>

1.8 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				

1.9 Bevollmächtigung gem. § 167 BGB

oder

Amtlicher Vertretungsbefugter, z.B. Nachlassverwalter, Testamentsvollstrecker oder Insolvenzverwalter.

(Vollmacht sollte beigefügt werden. Sie muss spätestens zur Antragabgabe vorliegen)

Achtung: Eine Eintragung an dieser Stelle bewirkt, dass jeglicher Schriftverkehr zu Ihren Anträgen (inkl. Bescheid) ausschließlich über diesen Vertretungsbefugten geführt wird!

Name

Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon-Nr. (mit Vorwahl)

Mobiltelefon-Nr.

E-Mail-Adresse

1.10 Unterschrift

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

Ort, Datum

Unterschrift des/der Antragsteller/s/in oder des/der
Vertretungsbefugten des Betriebes

Bearbeitungsvermerk - von der zuständigen Behörde auszufüllen:

Identität nachgewiesen durch:	Personalausweis / Reisepass	Nr.:
ausgestellt am:		durch:
Originaldokument hat vorgelegen. Unterschriften sind identisch.		geprüft am: von:
Prüfung Neuantragsteller (mit möglichst wenigen Angaben): in profident vorhanden (auch als GbR-Mitglied) ja / nein auf ZID vorhanden: ja / nein		geprüft:
bei Vollmacht: Vollmacht noch gültig: ja / nein Recht auf Antragsabgabe vorhanden: ja / nein		geprüft:
bei Parteien kraft Amtes Zuordnung zum vertretenen Unternehmen vorhanden: ja / nein		
bei nachzuweisenden Dokumenten (Kopie)		
- Handelsregister, ggf. elektronische Einsichtnahme	ja / nein	Dokumentendatum:
- Genossenschaftsregister	ja / nein	Dokumentendatum:
- Satzung für Vereine	ja / nein	Dokumentendatum:
- Gesellschaftsvertrag (GbR, OHG, KG, GmbH)	ja / nein	Dokumentendatum:
- Versicherungspflicht in der Alterssicherung für Landwirte eines der Vertragspartner in der Gesellschaft	ja / nein	Dokumentendatum:
- Einkommensteuerbescheid, -erklärung oder Buchführungsabschluss	ja / nein	Dokumentendatum:
BNR-ZD erzeugt:		bestätigt:
ggf. Verknüpfung mit der Registriernummer nach ViehVerkV		erledigt / entfällt