

Stammdatenformular und Antrag auf Vergabe einer Betriebsnummer



Zuständige Behörde

Eingangsstempel

Code für PEB: 112



BNR-ZD:

Aktenzeichen:

Bitte zutreffende Felder ausfüllen oder ankreuzen, dunkel unterlegte Felder nicht ausfüllen

1.1 Stammdaten (Allgemeine Angaben)

BNR-ZD

falls vorhanden: bisherige
BNR-ZD auf der ZID

Ggf. Titel

Zuständiges Finanzamt für die Einkommen-
bzw. Körperschaftsteuerveranlagung bzw. die
Erteilung der Nichtveranlagungsbescheinigung

Antragsteller/in Name / Unternehmensbezeichnung

Geschlecht:

Mann

Frau

nicht binär

keine Prävalenz (mehrere Geschäftsführer gleichrangig mit
vollkommen ausgewogenen Geschlechtern)

Keine Angabe

Vorname /ggf. noch Unternehmensbezeichnung

Geburtsname (nur bei natürlichen Personen)

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

Straße und Hausnummer (kein Postfach zulässig)

Postleitzahl

Ort

Ortsteil

Land

Unternehmenssitz (falls abweichend)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Ortsteil

Land

1.3 Kommunikationsverbindungen

e-Mail-Adresse

TelefonNr. (mit Vorwahl)

ggf. Mobil-TelefonNr.

FaxNr. (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 Betriebs- und Förderangaben

Neuantragsteller oder Übernahme Übernahmedatum

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

Bei Übernahme: BNR-ZD des Vorgängerbetriebs auf der ZID

Unternehmensnummer der Unfallversicherung

Welche Förderungen werden voraussichtlich beantragt?

Voraussichtliche Größe der Flächen, für die EU-Fördermittel beantragt wird ha / unbekannt

1.6 Angaben zur Rechts- und Betriebsform

Es ist genau eine Rechtsform und eine Betriebsform auszuwählen. Bei GbR und Kooperationen ist zusätzlich Nr. 1.8 auszufüllen.

Rechtsform:	Betriebsform:
1. Einzelunternehmen im Haupterwerb Landwirtschaft	1. Marktfruchtunternehmen (pflanzlich)
2. Einzelunternehmen im Nebenerwerb Landwirtschaft	2. Futterbauunternehmen
3. Gesellschaft bürgerlichen Rechts	3. Veredelungsunternehmen (Tiere)
4. Kommanditgesellschaft	4. Dauerkulturunternehmen
5. Offene Handelsgesellschaft	5. Gemischtunternehmen (pflanzl./ tierisch)
6. Eingetragene Genossenschaft	6. Gemüsebauunternehmen
7. Gesellschaft mit beschränkter Haftung	7. Zierpflanzenunternehmen
8. GmbH & Co. KG	8. Baumschule
9. Aktiengesellschaft	9. 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. Unternehmersgesellschaft (haftungsbeschränkt)	
24. UG (haftungsbeschränkt) & Co. KG	

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!

Betriebsstätte (Straße, Hausnummer)
PLZ, Ort und Ortsteil
Bundesland

DE 276	
Registriernr. des Betriebes nach § 26 ViehVerkV	
Hauptbetrieb? <input type="checkbox"/>	

Betriebsstätte (Straße, Hausnummer)
PLZ, Ort und Ortsteil
Bundesland

DE 276	
Registriernr. des Betriebes nach § 26 ViehVerkV	
Hauptbetrieb? <input type="checkbox"/>	

Betriebsstätte (Straße, Hausnummer)
PLZ, Ort und Ortsteil
Bundesland

DE 276	
Registriernr. des Betriebes nach § 26 ViehVerkV	
Hauptbetrieb? <input type="checkbox"/>	

Betriebsstätte (Straße, Hausnummer)
PLZ, Ort und Ortsteil
Bundesland

DE 276	
Registriernr. des Betriebes nach § 26 ViehVerkV	
Hauptbetrieb? <input type="checkbox"/>	

Betriebsstätte (Straße, Hausnummer)
PLZ, Ort und Ortsteil
Bundesland

DE 276	
Registriernr. des Betriebes nach § 26 ViehVerkV	
Hauptbetrieb? <input type="checkbox"/>	

Betriebsstätte (Straße, Hausnummer)
PLZ, Ort und Ortsteil
Bundesland

DE 276	
Registriernr. des Betriebes nach § 26 ViehVerkV	
Hauptbetrieb? <input type="checkbox"/>	

1.8 Beteiligte an juristischen Personen, Personengesellschaften oder sonstigen Personenvereinigungen

Lfd. Nr.	ggf. BNR-ZD des beteiligten Gesellschafters	Name	Vorname	geb. am	Geschlecht	Straße/Hausnummer	PLZ	Ort	Ortsteil	Anteil in %
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										

Lfd. Nr.	Geschäftsführer / Hauptbetriebsleiter / Mehrheit der Betriebsleiter		Vollmacht nachgewiesen (füllt die Bewilligungsbehörde aus)
	Name	Unterschrift	
	11	12	13
1			
2			
3			
4			
5			

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

Postanschrift

Straße und Hausnummer (kein Postfach zulässig)

Postleitzahl

Ort

Ortsteil

Kommunikationsverbindungen

Telefon (mit Vorwahl)

Fax (mit Vorwahl)

Mobil-Telefon

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):		geprüft:
in profident vorhanden (auch als GbR-Mitglied)	ja / nein	
auf ZID vorhanden:	ja / nein	geprüft:
bei Vollmacht:		
Vollmacht noch gültig:	ja / nein	geprüft:
Recht auf Antragsabgabe vorhanden:	ja / nein	
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:
- durch einen Höchstbetrag der Direktzahlungen von 5000 Euro für 2023	ja / nein	Dokumentendatum:
BNR-ZD erzeugt:		bestätigt:
ggf. Verknüpfung mit der Registriernummer nach ViehVerkV		erledigt / entfällt