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)
z. Hd. Herrn Meier
Hockermühlstr. 53

92224 Amberg

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