Stammdatenformular
und
Antrag auf Vergabe einer Betriebsnummer

LAND BRANDENBURG

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

Vorname /ggf. noch Unternehmensbezeichnung

Geburtsname (nur bei natürlichen Personen)

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

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:

1. Einzelunternehmen im Haupterwerb Landwirtschaft ☐
2. Einzelunternehmen im Nebenerwerb Landwirtschaft ☐
3. Gesellschaft bürgerlichen Rechts ☐
4. Kommanditgesellschaft ☐
5. Offene Handelsgesellschaft ☐
6. Eingetragene Genossenschaft ☐
7. Gesellschaft mit beschränkter Haftung ☐
8. GmbH & Co. KG ☐
9. Aktiengesellschaft ☐
10. Körperschaft des öffentlichen Rechts ☐
11. Sonstige juristische Person ☐
12. Kirche/religiöse Einrichtung ☐
13. Sonstige natürliche Person ☐
14. Öffentlich-rechtliche Stiftung ☐
15. Natürliche Privatperson ohne landw. Erwerb ☐
16. Eingetragener Verein ☐
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 ☐

Betriebsform:

1. Marktfruchtunternehmen (pflanzlich) ☐
2. Futterbauunternehmen ☐
3. Veredlungsunternehmen (Tiere) ☐
4. Dauerkulturunternehmen ☐
5. Gemischtunternehmen (pflanzl./ tierisch) ☐
6. Gemüsebauunternehmen ☐
7. Zierpflanzenunternehmen ☐
8. Baumschule ☐
9. Gartenbauliches Gemischtunternehmen ☐
10. Forstwirtschaftliches Unternehmen ☐
11. Land-/Forstwirtschaftliches Lohnunternehmen ☐
12. Schäfer/in ☐
14. Weinbaubetrieb ☐
15. Geflügelhaltungsbetrieb ☐
16. Fischerei ☐
13. Sonstige ☐

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)

DE 276 Registriernr. des Betriebes nach § 26 ViehVerkV

PLZ, Ort und Ortsteil

Hauptbetrieb? ☐

Bundesland

Betriebsstätte (Straße, Hausnummer)

DE 276 Registriernr. des Betriebes nach § 26 ViehVerkV

PLZ, Ort und Ortsteil

Hauptbetrieb? ☐

Bundesland

Betriebsstätte (Straße, Hausnummer)

DE 276 Registriernr. des Betriebes nach § 26 ViehVerkV

PLZ, Ort und Ortsteil

Hauptbetrieb? ☐

Bundesland

Betriebsstätte (Straße, Hausnummer)

DE 276 Registriernr. des Betriebes nach § 26 ViehVerkV

PLZ, Ort und Ortsteil

Hauptbetrieb? ☐

Bundesland

Betriebsstätte (Straße, Hausnummer)

DE 276 Registriernr. des Betriebes nach § 26 ViehVerkV

PLZ, Ort und Ortsteil

Hauptbetrieb? ☐

Bundesland

Betriebsstätte (Straße, Hausnummer)

DE 276 Registriernr. des Betriebes nach § 26 ViehVerkV

PLZ, Ort und Ortsteil

Hauptbetrieb? ☐

Bundesland

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 bin mit der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten gemäß Artikel 13 und 14 der DSGVO einverstanden.

Link zur Datenschutzgrundverordnung (DSGVO):
https://www.maerkisch-oderland.de/de/agrarfoerderung-fachkontrollen-jagd-und-fischerei.html

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) auf ZID vorhanden:		ja / nein ja / nein	geprüft:
bei Vollmacht: Vollmacht noch gültig: Recht auf Antragsabgabe vorhanden:		ja / nein 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:
- 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	