

**Stammdatenformular**  
und  
**Antrag auf Vergabe einer Betriebsnummer**



\* 1 1 2 \*

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).



## 1.7 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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



### 1.10 Beteiligte an juristischen Personen, Personengesellschaften oder sonstigen Personenvereinigungen

(Die Spalten 1 bis 9 sind nur für Personengesellschaften (GbR, OHG, KG) auszufüllen)

Lfd. Nr.	ggf. BNR-ZD des beteiligten Gesellschafters	Name	Vorname	geb. am	Straße/Hausnummer	PLZ	Ort	Ortsteil	Anteil in %
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
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	Geschlecht	Unterschrift	
	10	11	12	13
1				
2				
3				
4				
5				

## 1.11 Bevollmächtigung gem. § 167 BGB

oder

**Amtlicher Vertretungsbefugter, z.B. Nachlassverwalter,**

**Testamentsvollstrecker oder Insolvenzverwalter.**

(Vollmacht sollte beigelegt 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

<b>Postanschrift</b>	
<input type="text"/>	
Straße und Hausnummer (kein Postfach zulässig)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Postleitzahl	Ort
<input type="text"/>	
Ortsteil	

<b>Kommunikationsverbindungen</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon (mit Vorwahl)	Fax (mit Vorwahl)
<input type="text"/>	
Mobil-Telefon	
<input type="text"/>	
E-Mail-Adresse	

## 1.12 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):		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