



1. Neue Unternehmensnummer (wird von KV vergeben): 276 07 232 _____, gültig ab _____

2. Unternehmensnummer Betriebsstätte (wird von KV vergeben): _____, gültig ab _____

Bitte gut leserlich ausfüllen und unterschrieben wieder einreichen!

Bisherige Unternehmensnummer (bei Änderung und Abmeldung): 276 07 232 _____

Name, Vorname - bisherige/r Betriebsinhaber/in	Rentenbezug <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Kopie Rentenbescheid <input type="checkbox"/> Übergeber stellt zukünftig keine Agrarförderanträge mehr.
--	--

Es handelt sich um die

- Übernahme des Betriebs (Verpachtung, Verkauf, Erbgang, Sonstiges)
 Gründung Änderung Auflösung einer GbR/Name der GbR _____

Bitte den jeweiligen unterschriebenen Vertrag, Erbschein etc. in KOPIE unbedingt vorlegen!

- Übertragung:** Vertrag PAULa/EULLa/Erstaufforstung Zahlungsansprüche
 komplett alle Flächen Teilflächen

1. Stammdaten neue/r Betriebsinhaber/in:

Name, Vorname / Firmenname	Geburtsdatum	Geburtsort
Straße und Hausnummer	Telefonnummer	Handynummer
PLZ und Wohnort	Faxnummer	E-Mail-Adresse
IBAN (Angabe bei reinen Tierhaltern nicht erforderlich)	Webadresse, Internetseite (Angabe bei reinen Tierhaltern nicht erforderlich)	
BICCODE (Angabe bei reinen Tierhaltern nicht erforderlich)		

Vom Wohnort abweichende Betriebsstätte/zusätzliche Betriebsstätte (zweiter Stall), ggf. Rückseite des Schreibens verwenden:

2. Weitere Betriebsstätte:

Straße und Hausnummer	PLZ	Wohnort
-----------------------	-----	---------

Unternehmensart

- Landwirt Haupterwerb Landwirt Nebenerwerb Sonstiger Tierhalter Nichtlandwirt

Rechtsform

- Einzelunternehmen GbR Sonstige Personengesellschaft Juristische Person
 Kapitalges. landw. Betrieb Kapitalges. Gewerbebetrieb Sonstige Rechtsformen (z. B. eG)

(21) LKV-Mitglied

Es werden folgende Tiere (Ankreuzen und Anzahl) im neuen Unternehmen gehalten:

- (1) lw Rinderhalter ____ (203) Pferde ____ (204) Schafe ____ (205) Ziegen ____ (230) Bienen ____
 (31) lw Schweineh. ____ (211) Hühner ____ (212) Gänse ____ (213) Puten ____ Sonstige*) ____

Tierhaltung insgesamt eingestellt

*) ggf. Rückseite des Schreibens für weitere Angaben verwenden!

Ort, Datum

Unterschrift Betriebsinhaber/-in (bei einer GbR aller Gesellschafter)

Von der Kreisverwaltung auszufüllen:

- Vertrag liegt vor (beigeheftet) liegt nicht vor
 - Betriebsdaten in Stammdatendialogen der LBD3 erfasst ja, am _____ nein
 - Änderungen im Verzeichnis („U“) erfasst ja, am _____ nein

Im Auftrag Anschreiben für Antragsteller am _____
 Zugang FLOrIp beantragt _____
 Info an Amt 10 _____