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 (Betriebsnummer)
falls vorhanden: bisherige BNR-ZD auf der ZID

Ggf. Titel

Antragsteller/in Name / Unternehmensbezeichnung

Vorname /ggf. noch Unternehmensbezeichnung

Geburtsname (nur bei natürlichen Personen)

Geburtsort oder Gründungsort

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

Geschlecht:

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

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

(z.B. Kauf, Pacht, sonstiges Nutzungsrecht mit Angabe wie Erbe, vorweggenommene Erbfolge, Teilung, Zusammenlegung)

Bei Übernahme: BNR-ZD des Vorgängerbetriebs auf der ZID

Unternehmensnummer der Unfallversicherung (SVLFG)

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 / eGbR	☐	3. Veredlungsunternehmen (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	☐	13. Weinbaubetrieb	☐
14. Öffentlich-rechtliche Stiftung	☐	14. Geflügelhaltungsbetrieb	☐
15. Natürliche Privatperson ohne landw. Erwerb	☐	15. Fischerei	☐
16. Eingetragener Verein	☐	16. Sonstige	☐
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	☐		

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

Hauptbetrieb?

PLZ, Ort und Ortsteil

Bundesland

Betriebsstätte (Straße, Hausnummer)

DE 276 Registriernr. des Betriebes nach § 26 ViehVerkV

Hauptbetrieb?

PLZ, Ort und Ortsteil

Bundesland

Betriebsstätte (Straße, Hausnummer)

DE 276 Registriernr. des Betriebes nach § 26 ViehVerkV

Hauptbetrieb?

PLZ, Ort und Ortsteil

Bundesland

Betriebsstätte (Straße, Hausnummer)

DE 276 Registriernr. des Betriebes nach § 26 ViehVerkV

Hauptbetrieb?

PLZ, Ort und Ortsteil

Bundesland

Betriebsstätte (Straße, Hausnummer)

DE 276 Registriernr. des Betriebes nach § 26 ViehVerkV

Hauptbetrieb?

PLZ, Ort und Ortsteil

Bundesland

Betriebsstätte (Straße, Hausnummer)

DE 276 Registriernr. des Betriebes nach § 26 ViehVerkV

Hauptbetrieb?

PLZ, Ort und Ortsteil

Bundesland

1.8 Angaben zur Feststellung des Betriebssitzes/ Umsatz- oder Steueridentifikationsangaben

- Zuständiges Finanzamt: _____
- persönliche Steueridentifikationsnummer (natürliche Person) *: _____ Mir liegt keine Steueridentifikationsnummer vor. ☐
- Wirtschaftsidentifikationsnummer**: _____ Mir liegt keine Wirtschaftsidentifikationsnummer vor. ☐
- Umsatzsteuer- ID-Nummer* **: _____ Mir liegt keine Umsatzsteuer-Identifikationsnummer vor. ☐
- Steuernummer: _____

* Wenn bisher keine Steueridentifikationsnummer oder Umsatzsteuer-Identifikationsnummer vergeben wurde, ist die Steuernummer anzugeben.

** Wenn bisher keine Wirtschaftsidentifikationsnummer oder Umsatzsteuer-Identifikationsnummer vergeben wurde, ist die Steuernummer anzugeben.

1.9 Angaben zu verbundenen Unternehmen (Artikel 2 Nummer 11 der Richtlinie 2013/34/EU)

Bei der Zugehörigkeit zu einer Unternehmensgruppe müssen folgende Angaben angeben werden:

- die Gruppenzugehörigkeit:
  - des Mutterunternehmens,
  - des obersten Mutterunternehmens und
  - des Tochterunternehmens.
- die Wirtschaftsidentifikationsnummer oder Umsatzsteuer-Identifikationsnummer und, falls diese nicht vorhanden, die Steuernummer und das zuständige Finanzamt

Gruppen-zugehörigkeit	Name des Unternehmens	Wirtschafts-Identifikationsnummer	Umsatzsteuer-Identifikationsnummer	Steuernummer	Finanzamt

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 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

1.12 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