

| | |
|---|-----------|
| Absender (Name, Vorname bzw. Unternehmensbezeichnung) | BN: 09 |
| Ortsteil, Straße, Hs.-Nr. | |
| PLZ, Ort | |

| | |
|--|----------|
| Bearbeitungsvermerke des AELF | Datum NZ |
| Eingangsstempel angebracht | |
| Eingangsregistrierung (RESI) | |
| Vorkontrolle durchgeführt | |
| Mitteilung plausibel und vollständig | |
| EDV-Eingabe vollständig | |
| Betriebsstammdatenblatt an zukünftigen Betriebsinhaber versendet | |

An das
Amt für Ernährung, Landwirtschaft
und Forsten (AELF)

Eingangsstempel

Mitteilung Betriebsinhaberwechsel/betriebliche Veränderungen

| | | | |
|---|--|----------------------------|---|
| 1. Betriebsinhaber (bisher) | | | Vermerke AELF |
| Name, Vorname bzw. Unternehmensbezeichnung | Geburtsdatum* (TT/MM/JJJJ) | BY Betriebsnummer | |
| Ortsteil, Straße, Hs.-Nr. | Telefon | Mobil-Tel. | <input type="checkbox"/> Adressdaten des bisherigen Betriebsinhabers überprüft |
| PLZ, Ort, Bundesland | Fax | E-Mail-Adresse | |
| Rechtsform | | | |
| 2. Grund: (z. B. Umzug, Inhaberwechsel usw.) _____ | | | <input type="checkbox"/> Grund angegeben <input type="checkbox"/> Anlage/n beigefügt <input type="checkbox"/> Daten überprüft <input type="checkbox"/> fachliche Gültigkeit (bei Grund 1 - 3) unter Nr. 12 angegeben |
| 1. <input type="checkbox"/> Betriebsübergang 2. <input type="checkbox"/> Betriebsstättenübergang 3. <input type="checkbox"/> Änderung der Rechtsform 4. <input type="checkbox"/> Namensänderung 5. <input type="checkbox"/> Adressänderung innerhalb der Gemeinde | Anlage: Kopie Überlassungsvertrag, Pacht-/Kaufvertrag o. ä. Anlage: Kopie Pacht-/Kaufvertrag o. ä. Anlage: Kopie Gesellschaftervertrag, Änderungsvertrag o. ä. Anlage: Kopie Personalausweis, Heiratsurkunde o. ä. Anlage: | | |
| 3. Zu ändernde Daten bzw. zukünftiger Betriebsinhaber | | | <input type="checkbox"/> Adressdaten eingegeben <input type="checkbox"/> Bankverbindung eingegeben |
| Name, Vorname bzw. Unternehmensbezeichnung | Geburtsort (nur bei natürl. Personen) | Geburtsdatum* (TT/MM/JJJJ) | |
| Ortsteil, Straße, Hs.-Nr. | Telefon | Mobil-Tel. | |
| PLZ, Ort, Bundesland | Fax | E-Mail-Adresse | |
| BIC | IBAN | | |
| Rechtsform | | Kontoinhaber | |

4. Zahlungsansprüche beim bisherigen Betriebsinhaber Entfällt

Sollen die Zahlungsansprüche (ZA) vom bisherigen Betriebsinhaber **endgültig** übertragen werden?

Ja, Antrag ZA-Übertragung „Beibehaltung der BN“ liegt bei

Nein
(In diesem Fall ist dem zukünftigen Betriebsinhaber eine neue BN zu zuteilen. **Die Meldung von ZA-Übertragungen ist von den Beteiligten selbstständig in der ZID abzuwickeln**.)

Ja, Antrag ZA-Übertragung „Beibehaltung der BN“ wird nachgereicht

Antrag ZA-Übertragung vorhanden und vollständig

Vergabe einer neuen BN, da keine endgültige ZA-Übertragung

5. Datenweitergabe

Liegen (im MFA-Online) vor für: Hinweis: Können über MFA-Online geändert werden

Liegen (in BALIS) vor für:

bleiben bestehen werden widerrufen

Hardcopy Balis 10.1.2 Bild 3 bzw. Datenweitergabe MFA-Online ausgehändigt

Zustimmung und Datum geändert

6. Tierhaltung Hinweis: Im Fall einer Tierhaltung werden die Adressdaten auch der zuständigen Veterinärverwaltung übermittelt.

Werden im Betrieb Tiere gehalten? Nein Ja Wenn „Ja“ welche?

Rinder Schweine Schafe Ziegen Bienen _____

Pferde Geflügel Wild Fische Sonstige

Betriebstypen eingegeben

Betriebstyp F eingegeben

Kopie des Antrags an SB-Forst weitergeben

7. Forst

Sind im Betrieb Forstflächen vorhanden? Nein Ja Kreditorenummer

8. Von der Postadresse abweichende Betriebsadresse Entfällt

| | |
|---------------------------|----------------------|
| Name, Vorname | Telefon |
| Ortsteil, Straße, Hs.-Nr. | PLZ, Ort, Bundesland |

Betriebsadresse eingegeben

9. Betriebsstätten Entfällt

Folgende Betriebsstätte/n (evtl. Beiblatt verwenden) sollen:

| | | |
|---|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> beibehalten | <input type="checkbox"/> aufgenommen | <input type="checkbox"/> gelöscht werden |
| Bundesland <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Betriebsnummer <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | Zuständiges AELF | Zuordnungstyp |
| Ortsteil, Straße, Hs.-Nr. | PLZ, Ort, Bundesland | |
| Bundesland <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Betriebsnummer <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | Zuständiges AELF | Zuordnungstyp |
| Ortsteil, Straße, Hs.-Nr. | PLZ, Ort, Bundesland | |

Zuordnung erfasst/gelöscht

Zuordnung erfasst/gelöscht

| | | |
|--|--|--|
| 10. Betriebssitz in einem anderen Bundesland | | <input type="checkbox"/> Entfällt |
| Betriebsnummer <input type="text"/> | Bundesland | Zuordnungstyp |
| 11. Ausstehende Ansprüche des bisherigen Betriebsinhabers (siehe Nr. 1) aus früheren Förderanträgen | | |
| <input type="checkbox"/> werden an den zukünftigen Betriebsinhaber (siehe Nr. 3) abgetreten <input type="checkbox"/> werden nicht abgetreten und sollen auf folgendes Konto überwiesen werden: | | |
| BIC <input type="text"/> | IBAN <input type="text"/> | |
| 12. Gültigkeit | <input type="checkbox"/> fachliche Gültigkeit (z. B. Pachtbeginn, Kaufdatum) | <input type="checkbox"/> Gültigkeit Betriebstypen (z. B. Aufnahme der Tierhaltung) |
| Die Änderungen gelten ab: <input type="text"/> TT/MM/JJJJ | | |
| Hinweise: – Die Milchreferenzmenge muss mit einem gesonderten Antragsformular übertragen werden. – Die Übertragung eines im Rahmen der einzelbetrieblichen Investitionsförderung erstellten Objekts, für das noch eine Zweckbindungsfrist besteht, oder noch Zahlungen gewährt werden, ist mit einem gesonderten Formular zu melden. – Bei Betriebsübergabe während eines laufenden Mehrfachantragszeitraums ist darauf zu achten, dass ggf. ein neuer Antrag durch den zukünftigen Betriebsinhaber gestellt werden muss. – Die Übernahme von laufenden Verpflichtungen aus bewilligten Förderanträgen des bisherigen Betriebsinhabers (z. B. KULAP-A, VNP) ist vom zukünftigen Betriebsinhaber im nächsten Mehrfachantrag zu beantragen. – Die Meldung von ZA-Übertragungen ist von den Beteiligten selbstständig in der ZID abzuwickeln. | | |
| Ort, Datum | Unterschrift des Betriebsinhabers | |
| Ort, Datum | Unterschrift des zukünftigen Betriebsinhabers (bei Betriebsübergang) | |
| Zusätzliche Betriebsinformation (vom Amt zu bearbeiten und ggf. zu ergänzen/korrigieren) | | |
| Betriebstypen Förderung | Unternehmensform | |
| Betriebstypen HIT | Rechtsform des Unternehmens | |
| <input type="checkbox"/> Zuordnung erfasst/gelöscht <input type="checkbox"/> Erfassung in Balis 10.2.1 Nr. 21 <input type="checkbox"/> Bankverbindung Vorbewirtschafter erfasst <input type="checkbox"/> neue fachliche Gültigkeit bei entsprechender BN eingeben <input type="checkbox"/> Gültigkeit Betriebstyp eingeben <input type="checkbox"/> Betriebs-typen erfasst <input type="checkbox"/> Unterneh-mensform erfasst <input type="checkbox"/> Rechtsform erfasst | | |