

MELDEBOGEN
ANMELDUNG EINER INVeKoS-BETRIEBSNUMMER (PI)
FÜR INHABER LANDWIRTSCHAFTLICHER BETRIEBE
bzw. für Antragsteller von Fördermaßnahmen
gemäß der Verordnung (EU) Nr. 1306/2013

Bitte zutreffende Felder gut leserlich ausfüllen oder ☒ ankreuzen,
und unterschrieben wieder einreichen
Bearbeitungsvermerke nicht ausfüllen!

An die zuständige Zweigstelle des Landesamtes für
Landwirtschaft und Ländlichen Raum (TLLLR)

Eingangsstempel

Hiermit bitte ich um

- Registrierung eines Betriebes (Neuanmeldung)**
- Änderung von Angaben zum Betrieb (Änderungsmeldung)**
- Abmeldung eines Betriebes**

Bitte eintragen, soweit vorhanden!

InVeKoS - Betriebsnummer (PI)

□□ □□□ □□□ □□□□

InVeKoS - Unternehmensnummer (UI)

□□ □□□ □□□ □□□□

Betriebs-Ident (BI)

□□ □□□ □□□ □□□□
□□ □□□ □□□ □□□□
□□ □□□ □□□ □□□□

Zuständig für die Registrierung vom Betriebsident (BI) sind seit dem 01.01.2012 die Veterinär- und Lebensmittelüberwachungsämter.
Bitte legen Sie bei einer Betriebsanmeldung/-ummeldung die Bestätigung vom Veterinär- und Lebensmittelüberwachungsamt über die Vergabe eines Betriebsidenten (BI) in der zuständigen Zweigstelle der TLLLR vor.

Als Land-, Forstwirtschafts-, Gartenbaubetrieb bitte **Anlage 1** ausfüllen!

Die Registrierung / Änderung / Abmeldung soll gelten ab: _____

Persönliche Daten

Name/Unternehmensbezeichnung

Vorname (ggf. noch Unternehmensbezeichnung)

Geburtsdatum (bei nat. Personen) / **Gründungsdatum** (bei juristischen Personen/Personengesellschaften)

□□.□□.□□□□

Geburtsort

Ansprechpartner / Bevollmächtigte(r) (bei juristischen Personen/Personengesellschaften)

Postanschrift

Straße und Hausnummer/Postfach

□□□□□

PLZ

Ort

Ortsteil

Telefon

Fax

E-Mail

Nebenwohnsitz (falls als abweichende Postanschrift)

Straße und Hausnummer/Postfach

□□□□□

PLZ

Ort

Ortsteil

Telefon

Fax

E-Mail

Art der Person

- Einzelunternehmen
- Juristische Person/Personengesellschaft ⇒ Anzahl beteiligter Personen: _____
(Bitte **Registerauszug/GbR-Vertrag** beifügen)

Art der Entstehung

- Neugründung
- Es handelt sich um die **teilweise** Übernahme eines Betriebes (Bitte **Anlage 2** ausfüllen!)
- Es handelt sich um die **vollständige** Übernahme eines Betriebes (z.B. Hofnachfolge)
(Bitte **Anlage 2** ausfüllen!)
- Berater (Zur Anmeldung und damit zur Authentifizierung im Portal VERONA)

Rechtsform bei juristischen Personen/Personengesellschaften

- Eingetragene Genossenschaft e. G.
- GmbH
- Sonstige juristische Personen (z. B. AG, GmbH & Co. KG) _____
- Gesellschaft bürgerlichen Rechts (GbR)
- Sonstige Personengesellschaften (z. B. OHG, KG)
- eingetragener Verein (e.V.)

Fragen an den Unternehmer

Das Unternehmen ist im Handelsregister eingetragen.

- Ich bin zahlendes Mitglied bei:
- landwirtschaftlicher Berufsgenossenschaft
 - Tierseuchenkasse
 - landwirtschaftlicher Alterskasse Ich bin befreit:
 - landwirtschaftlicher Krankenkasse Ich bin befreit:

Ich bewirtschafte landwirtschaftliche Flächen seit: _____ ⇨ Größe in ha: _____

Ich betreibe landwirtschaftliche Tierhaltung seit: _____

Durch die landwirtschaftliche Tätigkeit bestreite ich mehr als 50% meines Jahreseinkommens (**Haupterwerb**).

Ich führe außer dem mit o.a. Unternehmens-Ident ein anderes/ andere Unternehmen und/ oder bin an einem/ mehreren anderen Unternehmen beteiligt.
(Werden mehrere Unternehmen geführt bzw. liegen mehrere Beteiligungen vor, bitte die u. g. Angaben auf einem gesonderten Blatt aufführen.)

UI-

BI-

Bundesland

Anschrift

Zuständige Behörde

Der Betrieb untersteht dem Kontrollverfahren nach VO (EG) Nr. 834/2007 über die ökologische/biologische Produktion und die Kennzeichnung von ökologischen/biologischen Erzeugnissen
EG Kontrollnummer: _____

Für unseren Betrieb müssen von den folgenden Unterschriftsberechtigten mindestens _____ Person/en unterzeichnen.
Unterschriftsberechtigt sind: _____
(Vor- und Zuname)

(Vor- und Zuname)

fachliche Qualifikation des Betriebsleiters

Anzahl der Arbeitskräfte _____

Mir ist bekannt, dass die Vergabe einer InVeKoS-Betriebsnummer (PI) nur dem Zweck der Antragstellung bei der zuständigen Zweigstelle des Landesamtes für Landwirtschaft und Ländlichen Raum (TLLLR) dient.

Eine Vergabe beinhaltet nicht eine allgemeingültige Anerkennung als landwirtschaftlicher Betrieb, noch stellt sie, ohne separate und erfolgreiche Prüfung im Rahmen der Antragsbearbeitung, eine Anerkennung der Betriebsinhabereigenschaft gemäß EU VO 1307/2013 dar.

Ort, Datum

Unterschrift/en Betrieb

Bearbeitungsvermerk der zuständigen Zweigstelle der TLLLR

Für den o. g. Betrieb wurde/n folgende Nummer/n vergeben:

1. **Personen- Ident** PI-

2. **Unternehmens-Ident** UI-

An-/Um-/Abmeldedatum: . .

Vergabe der Registriernummern am: _____

Der Nachweis Geburtsdatum (bei natürlichen Personen) erfolgte durch:

(Nachweis ist zu erbringen, bei Antragstellung Junglandwirteprämie)

Bemerkungen: _____

Ort, Datum

Bearbeiter/in zuständige Zweigstelle TLLLR

**Landwirtschaftsbetriebe, Forstwirtschaftsbetriebe,
Gartenbaubetriebe**

Landwirtschaftsbetriebe:

Landwirtschaftlich genutzte Fläche insgesamt: ha
davon: landw. genutzte Ackerfläche ha
gartenbaulich genutzte Ackerfläche ha
Dauergrünland ha
Obstflächen ha
weinbaulich genutzte Flächen ha
Hopfenflächen ha
Baumschulflächen ha
Flurholzflächen ha

Gartenbaubetriebe:

Grundfläche der Gartengewächse insgesamt: m²
davon: Zierpflanzen m²
Gemüse m²
Obst m²
Baumschulkulturen m²
Gartenbausämereien m²

Die Grundfläche der Gartengewächse beinhaltet:
Hochglasfläche m²
Niederglasfläche m²
Freilandfläche m²

Bei Neugründungen sowie bei Betriebsübergaben sind die Flächen durch Pachtvertrag bzw. bei Eigentumsflächen durch Grundbuchauszug nachzuweisen.

Forstwirtschaftsbetriebe:

Forstwirtschaftlich genutzte Fläche insgesamt: ha

	Bitte ausfüllen:	HIT – Betriebstyp: <small>(wird von Behörde ausgefüllt)</small>
<input type="checkbox"/>	Forst allgemein	<input type="checkbox"/> 106
<input type="checkbox"/>	Kommunaler Forst	<input type="checkbox"/> 107
<input type="checkbox"/>	Privatforst	<input type="checkbox"/> 108
<input type="checkbox"/>	Staatsforst	<input type="checkbox"/> 109

Bitte beachten, dass Änderungen zu den o.g. Angaben unverzüglich anzuzeigen sind!

Ort, Datum

Unterschrift

