

Betriebsnummer
 BY 0 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

5. Wird beabsichtigt EU-Direktzahlungen, AGZ oder die AUM Maßnahmen B10 bzw. B60 zu beantragen?

Nein
 Ja, in diesem Fall sind weitere Angaben in der Anlage „Erklärung zum Aktiven Betriebsinhaber“ erforderlich. Die Anlage ist am Amt oder im Förderwegweiser erhältlich.

Erklärung zum „Aktiven“ Betriebsinhaber beigelegt

6. Zahlungsansprüche beim bisherigen Betriebsinhaber

Sollen die Zahlungsansprüche (ZA) vom bisherigen Betriebsinhaber endgültig übertragen werden?
 Ja, Antrag ZA-Übertragung „Beibehaltung der BN“ liegt bei.
 Ja, Antrag ZA-Übertragung „Beibehaltung der BN“ wird nachgereicht.
 Nein. (In diesem Fall ist dem zukünftigen Betriebsinhaber eine neue Betriebsnummer zuzuteilen. Die Meldung von ZA-Übertragungen ist von beiden Beteiligten selbstständig in der ZID abzuwickeln.)

Antrag ZA-Übertragung vorhanden und vollständig
 Vergabe einer neuen BN, da keine endgültige ZA-Übertragung

7. Einwilligung zur Datenweitergabe

Derzeit gespeicherte Einwilligungen für: Hinweis: Können im Portal iBALiS eingesehen und geändert werden
 bleiben bestehen werden widerrufen

Hardcopy Balis 10.1.2 Bild 3 bzw. Datenweitergabe MFA-Online ausgehändigt
 Zustimmung und Datum geändert

8. Angaben zu Beginn oder Änderungen bei der Tierhaltung

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

	Beginn Haltung	Ende Haltung	Änderungsdatum
<input type="checkbox"/> Rinder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/> Schweine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/> Schafe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/> Ziegen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/> Bienen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/> Pferde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/> Geflügel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/> Andere z. B. Gehegewild, Fische, Alpakas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Betriebstypen eingegeben

9. Forst

Sind im Betrieb Forstflächen vorhanden? Kreditorennummer
 Nein Ja

Betriebstyp F eingegeben
 Kopie des Antrags an SB-Forst weitergeben

10. Von der Postadresse abweichende Betriebsadresse Entfällt

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

Betriebsadresse eingegeben

