

Stammdatenformular
und
Antrag auf Vergabe einer Betriebsnummer



Zuständige Behörde

Eingangsstempel

Code für PEB: 112

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).

1.7 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)
PLZ, Ort und Ortsteil
Bundesland

DE 276	
Registriernr. des Betriebes nach § 26 ViehVerkV	
Hauptbetrieb?	

Betriebsstätte (Straße, Hausnummer)
PLZ, Ort und Ortsteil
Bundesland

DE 276	
Registriernr. des Betriebes nach § 26 ViehVerkV	
Hauptbetrieb?	

Betriebsstätte (Straße, Hausnummer)
PLZ, Ort und Ortsteil
Bundesland

DE 276	
Registriernr. des Betriebes nach § 26 ViehVerkV	
Hauptbetrieb?	

Betriebsstätte (Straße, Hausnummer)
PLZ, Ort und Ortsteil
Bundesland

DE 276	
Registriernr. des Betriebes nach § 26 ViehVerkV	
Hauptbetrieb?	

Betriebsstätte (Straße, Hausnummer)
PLZ, Ort und Ortsteil
Bundesland

DE 276	
Registriernr. des Betriebes nach § 26 ViehVerkV	
Hauptbetrieb?	

Betriebsstätte (Straße, Hausnummer)
PLZ, Ort und Ortsteil
Bundesland

DE 276	
Registriernr. des Betriebes nach § 26 ViehVerkV	
Hauptbetrieb?	

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 angegeben 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

[illegible]

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 10	Geschlecht 11	Unterschrift 12	13
1				
2				
3				
4				
5				

1.11 Bevollmächtigung gem. § 167 BGB

oder

Amtlicher Vertretungsbefugter, z.B. Nachlassverwalter,

Testamentsvollstrecker oder Insolvenzverwalter.

(Vollmacht sollte beigelegt 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.

Unterschrift des/der Antragsteller/s/in oder des/der
Vertretungsbefugten des Betriebes

Ort, Datum

Bearbeitungsvermerk - von der zuständigen Behörde auszufüllen:

Identität nachgewiesen durch:	Personalausweis / Reisepass	Nr.
ausgestellt am:	durch:	
Originaldokument hat vorgelegen.	geprüft	am:
Unterschriften sind identisch.		von:
Prüfung Neuantragsteller (mit möglichst wenigen Angaben):		
in profident vorhanden (auch als GbR-Mitglied)	ja / nein	geprüft:
auf ZID vorhanden:	ja / nein	
bei Vollmacht:		
Vollmacht noch gültig:	ja / nein	geprüft:
Recht auf Antragsabgabe vorhanden:	ja / nein	
bei Parteien kraft Amtes Zuordnung zum vertretenen Unternehmen vorhanden:	ja / nein	
bei nachzuweisenden Dokumenten (Kopie)		
- Handelsregister, ggf. elektronische Einsichtnahme	ja / nein	Dokumentendatum:
- Genossenschaftsregister	ja / nein	Dokumentendatum:
- Satzung für Vereine	ja / nein	Dokumentendatum:
- Gesellschaftsvertrag (GbR, OHG, KG, GmbH)	ja / nein	Dokumentendatum:
- Versicherungspflicht in der Alterssicherung für Landwirte eines der Vertragspartner in der Gesellschaft	ja / nein	Dokumentendatum:
- ggf. Einkommensteuerbescheid, -erklärung oder Buchführungsabschluss	ja / nein	Dokumentendatum:
- durch einen Höchstbetrag der Direktzahlungen von 5000 Euro für 2023	ja / nein	Dokumentendatum:
BNR-ZD erzeugt:	bestätigt:	
ggf. Verknüpfung mit der Registriernummer nach ViehVerkV	erledigt / entfällt	