

Stammdatenformular
und
Antrag auf Vergabe einer Betriebsnummer



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).

1.7 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

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

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

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

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

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

DE 276	
Registriernr. des Betriebes nach § 26 ViehVerkV	
Hauptbetrieb? <input type="checkbox"/>	

DE 276	
Registriernr. des Betriebes nach § 26 ViehVerkV	
Hauptbetrieb? <input type="checkbox"/>	

DE 276	
Registriernr. des Betriebes nach § 26 ViehVerkV	
Hauptbetrieb? <input type="checkbox"/>	

DE 276	
Registriernr. des Betriebes nach § 26 ViehVerkV	
Hauptbetrieb? <input type="checkbox"/>	

DE 276	
Registriernr. des Betriebes nach § 26 ViehVerkV	
Hauptbetrieb? <input type="checkbox"/>	

DE 276	
Registriernr. des Betriebes nach § 26 ViehVerkV	
Hauptbetrieb? <input type="checkbox"/>	

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 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.

Die Erklärung zur Datenverarbeitung bei der Stammdatenerfassung habe(n) ich/wir zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

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