

ANTRAG AUF REGISTRIERUNG ALS BETRIEBSINHABER

Was wird beantragt?

<input type="checkbox"/>	PI
<input type="checkbox"/>	UI

<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"/>

Hiermit beantrage ich die Registrierung als Betriebsinhaber und damit die Zuteilung einer PIN zum Zugang zur Zentralen InVeKoS Datenbank (ZID).

1.	Name / Geburtsname ggf. Unternehmensbezeichnung		
2.	Vorname		
3.	Geburtsdatum / Gründungsdatum GbR		
	Postanschrift	Betriebsanschrift (falls abweichend von Postanschrift)	
4.	Straße u. Hausnummer oder Postfach		Straße u. Hausnummer oder Postfach
5.	Postleitzahl und Ort mit Ortsteil		Postleitzahl und Ort mit Ortsteil
6.	Telefonnummer (Vorwahl-Rufnummer)	FAX-Nummer	Handynummer
7.	E-Mail		
8.	IBAN	BIC	
9.	Name der Bank		
10.	Zuständiges Finanzamt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
11.	Steueridentifikationsnummer (Steuer ID 11stellig)		

Ich habe einen Betrieb gegründet	<input type="checkbox"/> Ja	Datum:	<input type="checkbox"/> Nein
Ich habe einen Betrieb übernommen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
Name / UI des übernommenen Betriebes	Name:	UI:	
Betriebsübernahme ab	Datum:		
Ich betreibe die Landwirtschaft	<input type="checkbox"/>	Haupterwerb	
	<input type="checkbox"/>	Nebenerwerb	

Angaben zu Unternehmen

Als Unternehmen gilt jeder Antragsteller, unabhängig von seiner Rechtsform, der eine wirtschaftliche Tätigkeit ausübt. Dazu gehören insbesondere auch jene, die einer landwirtschaftlichen oder handwerklichen Tätigkeit oder andere Tätigkeiten als Einpersonen- oder Familienbetriebe ausüben, sowie Personengesellschaften oder Vereinigungen, die regelmäßig einer wirtschaftlichen Tätigkeit nachgehen.

- Mir ist bekannt, dass meine folgenden Angaben subventionserheblich im Sinne des § 264 des Strafgesetzbuches ist und das ein Subventionsbetrug nach dieser Vorschrift als strafbare Handlung geahndet werden kann.*

Ich übe eine wirtschaftliche Tätigkeit aus (gemäß Anhang I Art. 1 der Verordnung (EU) Nr. 2022/2472).*

- Ja Nein

Erklärung zu Kleinst-, kleinen oder mittleren Unternehmen im Sinne der KMU Definition*

- Ich versichere, dass mein Unternehmen als Kleinst-, kleines oder mittleres Unternehmen im Sinne der KMU Definition (gemäß Anhang I Art. 2 der Verordnung (EU) Nr. 2022/2472) einzustufen ist. Eventuell existierende Partnerunternehmen bzw. verbundene Unternehmen wurden berücksichtigt. Als KMU gilt ein Unternehmen mit weniger als 250 Beschäftigten und einem Jahresumsatz von höchstens 50 Mio. € oder einer Jahresbilanz von höchstens 43 Mio. €.
- Ich erkläre, dass mein Unternehmen die Schwellenwerte im Sinne der vorgenannten Definition überschreitet und somit nicht den Gruppen der Kleinst-, kleinen oder mittleren Unternehmen zugerechnet werden kann. Eventuell existierende Partnerunternehmen bzw. verbundene Unternehmen wurden berücksichtigt.
- Ich erkläre, dass 25 % oder mehr des Kapitals oder der Stimmrechte meines Unternehmens direkt oder indirekt von einer oder mehreren öffentlichen Stellen oder Körperschaften des öffentlichen Rechts einzeln oder gemeinsam kontrolliert werden. Das Unternehmen kann somit nicht den Gruppen der Kleinst-, kleinen oder mittleren Unternehmen zugerechnet werden.

Mein Unternehmen ist ein:*

- Kleinstunternehmen Beschäftigt weniger als 10 Personen und der Jahresumsatz bzw. die Jahresbilanz übersteigt nicht 2 Mio. €
- Kleines Unternehmen Beschäftigt weniger als 50 Personen und der Jahresumsatz bzw. die Jahresbilanz übersteigt nicht 10 Mio. €
- Mittleres Unternehmen Beschäftigt weniger als 250 Personen und ein Jahresumsatz von höchstens 50 Mio. € oder eine Jahresbilanzsumme von höchstens 43 Mio. €

Damit Sie als Betriebsinhaber registriert werden können, sind die folgenden Fragen wahrheitsgemäß zu beantworten:

Ich bin im Landwirtschaftlichen Unternehmensverzeichnis eingetragen	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein
Ich bin zahlendes Mitglied bei der Berufsgenossenschaft	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein
Ich bin zahlendes Mitglied bei der Tierseuchenkasse	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein
Ich bin Mitglied einer Erzeugerorganisation mit Bereich Obst u. Gemüse	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein
Wenn ja: Name der Erzeugerorganisation im Bereich Obst u. Gemüse	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein
Mitgliednummer in der Erzeugerorganisation im Bereich Obst u. Gemüse	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein
Ich bin zahlendes Mitglied bei der landwirtschaftlichen Alterskasse	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein
Ich bin befreit <input type="checkbox"/>				
Ich bewirtschafte land-oder forstwirtschaftliche Flächen	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein
Ich betreibe landwirtschaftliche Tierhaltung	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein
Durch die landwirtschaftliche Tätigkeit bestreite ich mehr als 50 % meines Jahreseinkommen	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein
Art des Betriebes:				
Ackerbau	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein
Gartenbau	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein
Dauerkulturen	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein
Futterbau (Weideviehhaltung)	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein
Veredelung	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein
Pflanzenbauverbund	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein
Viehhaltungsverbund	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein
Pflanzenbau-Viehhaltung	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein
Forst	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein
Sonstiges	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein
Aussererhessischer Antragsteller	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein
Meine ausserhessische Prämienbehörde heißt: _____				
Meine ausserhessische Identnummer lautet: _____				
2	7	6		

Ich/Wir versichere/n, dass die gemachten Angaben richtig und vollständig sind
 Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers bzw. der /des Vertretungsberechtigten

Datum _____