

# 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

falls vorhanden: bisherige  
BNR-ZD auf der ZID

Ggf. Titel

Zuständiges Finanzamt für die Einkommen-  
bzw. Körperschaftsteuerveranlagung bzw. die  
Erteilung der Nichtveranlagungsbescheinigung

Antragsteller/in Name / Unternehmensbezeichnung

Geschlecht:

Mann

Frau

nicht binär

keine Prävalenz (mehrere Geschäftsführer gleichrangig mit  
vollkommen ausgewogenen Geschlechtern)

Keine Angabe

Vorname /ggf. noch Unternehmensbezeichnung

Geburtsname (nur bei natürlichen Personen)

Geburtsort oder Gründungsort

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"/>

## 1.8 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				

## 1.9 Bevollmächtigung gem. § 167 BGB

oder

**Amtlicher Vertretungsbefugter, z.B. Nachlassverwalter,**

**Testamentsvollstrecker oder Insolvenzverwalter.**

(Vollmacht sollte beigefügt 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

## 1.10 Unterschrift

Ich/Wir bestätige(n), dass die von mir/uns gemachten Angaben richtig und vollständig sind.

Ort, Datum

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