

## Betriebsdatenerfassung Landwirtschaft

Unternehmen	
Firma (eingetragene Unternehmensbezeichnung)	Telefon (tagsüber)
Name, Vorname / bei GbR Namen aller Gesellschafter	Telefon (abends)
Ansprechpartner für Kontrolle	Telefon (mobil)
Strasse	Fax
PLZ/Ort	Email

Weitere Betriebsräumlichkeiten	
Anschriften aller Betriebseinheiten und Einrichtungen, in denen produziert, gelagert oder verkauft wird, soweit sie von der o.g. Anschrift abweichen.	Art der Nutzung: <input type="checkbox"/> Weitere siehe Anlage

Kontrollstellenwechsel / Verbandsmitgliedschaft / Öko-Förderung
<b>Wir weisen darauf hin, dass unwahre Erklärungen im Sinne des Art. 76 des DPR 445/2000 strafbar sind.</b>
Der Betrieb war / ist bei einer anderen Kontrollstelle gemeldet? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bis (bitte genaues Datum) _____ bei: _____
Wurden dem Betrieb infolge von Unregelmäßigkeiten oder Verstößen Maßnahmen auferlegt? (gem. DL20/2018, Art. 9.2.c) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Wenn ja, sind alle diese Maßnahmen vollständig und erfolgreich abgeschlossen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Der Betrieb ist Mitglied in einem Verband des ökol. Landbaus? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei: _____
Dem Betrieb wurde in den letzten 24 Monaten verboten, biologischen Produkten gem. EG Verordnung 834/2007 zu vermarkten? (gem. DL20/2018, Art. 9.2.e) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wegen Zahlungsverzug <input type="checkbox"/> ja, aus anderen Gründen

Betriebsbereiche, deren Erzeugnisse zukünftig mit Hinweis auf den ökologischen Landbau vermarktet werden sollen					
Pflanzenbau			Tierhaltung:		
<input type="checkbox"/> Ackerland:		ha	<input type="checkbox"/> Milchvieh:		Stück
<input type="checkbox"/> Grünland:		ha	<input type="checkbox"/> Mutterkühe:		Stück
<input type="checkbox"/> Gemüsebau:		ha	<input type="checkbox"/> Mastrinder:		Stück
<input type="checkbox"/> Sonderkulturen:		ha	<input type="checkbox"/> Schweine:		Stallplätze
			<input type="checkbox"/> Legehennen:		Stück
			<input type="checkbox"/> Mastgeflügel:		Stallplätze
			<input type="checkbox"/> Pferde/Pferdeartige:		Stück
			<input type="checkbox"/> Bienenvölker:		Stück
			<input type="checkbox"/> Schafe/Ziegen:		Stück
<input type="checkbox"/> Direktvermarktung					
<input type="checkbox"/> Verarbeitung (eigene oder an Dritte beauftragt), Produkte:					

Betriebsbereiche, die weiterhin konventionell bleiben sollen:	
Sonstiges/Bemerkungen:	
..... Ort, Datum	..... Unterschrift BetriebsleiterIn