

Betriebsbeschreibung für land- und/oder forstwirtschaftliche Vorhaben	Eingangsvermerk der Bauaufsichtsbehörde
Zusätzliche Beschreibung für die Errichtung, Änderung oder Nutzungsänderung land- oder forstwirtschaftlicher Vorhaben	Aktenzeichen
Bauherrin/Bauherr (Name, Vorname): _____	
Bei Antragstellung durch eine Gesellschaft (z.B. GbR, GmbH, usw.) bitte Kopie des Gesellschaftsvertrages beifügen!	
Anschrift: _____ (Ort, Straße, Hausnummer)	
Baugrundstück des Vorhabens Ort, Straße, Hausnummer	
Gemarkung, Flur, Flurstück(e)	

1	Angaben zum beantragten Bauvorhaben
A	Genaue Bezeichnung des beantragten Vorhabens: (z.B. Lagergebäude, Stallgebäude, Wohngebäude, o.Ä.)
B	Begründung Welchem Zweck soll das neue Bauvorhaben dienen? Aus welchen Gründen ist es aus Ihrer Sicht für den Betrieb, auch im Hinblick auf die beantragte Größe, erforderlich?

2	Betriebsform	Ist	Ziel
	Vollerwerbsbetrieb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Nebenerwerbsbetrieb Bitte die Einkommensteuerbescheide der letzten 3 Jahre beifügen!	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Zuerwerb aus (z.B. Fremdenzimmer, Ferienwohnung, landw. Lohnunternehmen, Forstwirtschaft)	Art des Zuerwerbs:	Art des Zuerwerbs:
	Anteil des Zuerwerbs (€) am Gesamtbetrieb	€	€
	Bestehen Beteiligungen an anderen landwirtschaftlichen Gesellschaften? Bei „Ja“ bitte Firmenname(n) und Adresse(n) angeben und Gesellschaftsverträge in Kopie beifügen!	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

3	Sämtliche Betriebsflächen (ha) des Antragstellers <u>aller</u> Betriebsstandorte	Ist			Ziel		
A		Eigentum	Zupacht	Summe	Eigentum	Zupacht	Summe
	Wie viele Flächen stehen insgesamt zur Verfügung?						
	davon Ackerland						
	davon Grünland						
	davon Forstflächen						
	davon sonstige landwirtschaftliche Nutzflächen						
	davon Photovoltaikflächen						
Gepachtete Flächen: Bitte Kopien der Pachtverträge beifügen!							

3		
B	Von Eigentumsflächen verpachtete Flächen (auch Flächen für Photovoltaikanlagen)	Gesamt: _____ ha

3		
C	Entfernung der Flächen zum Betrieb des Antrages	0 bis 10 km _____ ha 10 bis 25 km _____ ha 25 bis 50 km _____ ha > 50 km _____ ha (Bitte zusätzlich max. Entfernung angeben)
	<p>(ggf. fügen Sie bitte eine größere Übersichts-Karte bei, in der die betreffenden Flächen mit Größenangabe kenntlich gemacht und nach Eigentums- und Pachtflächen getrennt sind)</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Übersichtskarte als Anlage vorhanden</p>	

4	Angaben zur Tierhaltung (Tierbestand <u>aller</u> Betriebsstandorte)	Ist (Anzahl)	Ziel (Anzahl)		Ist (Anzahl)	Ziel (Anzahl)
A	<u>Rinder</u>					
	Milchviehhaltung (über 2 Jahre)					
	Kälberaufzucht (bis 6 Monate)			davon eigene Nachzucht		
	Jungvieh (6 bis 12 Monate)			davon eigene Nachzucht		
	Färsen (12 bis 24 Monate)			davon eigene Nachzucht		
	Bullenmast (ab 12 Monate)					
	Angabe des Betriebszweiges / der Betriebszweige: <input type="checkbox"/> Mutterkuhhaltung <input type="checkbox"/> Kälbermast <input type="checkbox"/> andere: _____ <input type="checkbox"/> Milchkuhhaltung <input type="checkbox"/> Jungviehaufzucht _____					
B	<u>Schweine</u>					
	Sauen (mit Ferkeln < 30 kg)			Mastschweine (> 30 kg)		
	Sauen (mit Ferkelverkauf < 7 kg)			Ferkelaufzucht (10 - 30 kg) - getrennte Aufzucht -		
C	<u>Pferde</u> Bitte die ergänzende Betriebsbeschreibung für landw. Pferdehaltung ausfüllen!					
D	<u>Schafe/Ziegen</u>					
	Schafe			Ziegen		
E	<u>Geflügel</u>					
	Mastgeflügel			Hennen		
	Andere Geflügelarten			Junghennen		

Punkt 5 nur ausfüllen, wenn mehrere Betriebsstandorte vorhanden sind!

5	Angaben zur Tierhaltung am Standort des Bauvorhabens	Ist (Anzahl)	Ziel (Anzahl)		Ist (Anzahl)	Ziel (Anzahl)
A	<u>Rinder</u>					
	Milchviehhaltung (über 2 Jahre)					
	Kälberaufzucht (bis 6 Monate)			davon eigene Nachzucht		
	Jungvieh (6 bis 12 Monate)			davon eigene Nachzucht		
	Färsen (12 bis 24 Monate)			davon eigene Nachzucht		
	Bullenmast (ab 12 Monate)					
	Angabe des Betriebszweiges / der Betriebszweige: <input type="checkbox"/> Mutterkuhhaltung <input type="checkbox"/> Kälbermast <input type="checkbox"/> andere: _____ <input type="checkbox"/> Milchkuhhaltung <input type="checkbox"/> Jungviehaufzucht _____					
B	<u>Schweine</u>					
	Sauen (mit Ferkeln < 30 kg)			Mastschweine (> 30 kg)		
	Ferkelaufzucht (10 - 30 kg) - getrennte Aufzucht -					
C	<u>Pferde</u> Bitte die ergänzende Betriebsbeschreibung für landw. Pferdehaltung ausfüllen!					
D	<u>Schafe/Ziegen</u>					
	Schafe			Ziegen		
E	<u>Geflügel</u>					
	Mastgeflügel			Hennen		
	Andere Geflügelarten			Junghennen		

6			
A	Vorhandene Wohngebäude		
	Betriebsleiter- wohnung/-Haus	Wohnfläche: _____m ²	Aktenzeichen der Genehmigung:
	Altenteiler- wohnung/-Haus	Wohnfläche: _____m ²	Aktenzeichen der Genehmigung:
	Mitarbeiter- wohnung/-Haus	Wohnfläche: _____m ²	Aktenzeichen der Genehmigung:
	Ferienwohnung Anzahl:	Wohnfläche: _____m ²	Aktenzeichen der Genehmigung:
ggf. weitere Wohngebäude auf einem Extrablatt beifügen!			

6			
B	Vorhandene Lagerkapazitäten für Gülle, Jauche, usw.	Lagervolumen: _____m ³	Art: _____ (z.B. Güllebehälter, Lagunen etc.)
			Nutzung: <input type="checkbox"/> eigene Nutzung _____ m ³ <input type="checkbox"/> verpachtet _____ m ³
		Lagervolumen: _____m ³	Art: _____ (z.B. Güllebehälter, Lagunen etc.)
			Nutzung: <input type="checkbox"/> eigene Nutzung _____ m ³ <input type="checkbox"/> verpachtet _____ m ³
ggf. weitere Lagerkapazitäten auf einem Extrablatt beifügen!			

7	Landwirtschaftliche Maschinen (Art und Anzahl)
Bitte benennen Sie auf einem Extrablatt die Art und Anzahl Ihrer landwirtschaftlichen Maschinen wie z.B. Schlepper, Maschinen zur Bodenbearbeitung, Erntemaschinen, usw.	

8	Arbeitskräfte		
	Verfügt der Betriebsleiter über eine abgeschlossene landwirtschaftliche Ausbildung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	wenn nein: Art der sonstigen beruflichen Erfahrung in der Landwirtschaft ggf. Nachweise beifügen:
	Der Betriebsleiter ist mit durchschnittlich _____ Wochenstunden im landwirtschaftlichen Betrieb tätig.		
	Ist der Betriebsleiter pflichtversichert in der landwirtschaftlichen Krankenkasse?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Fortbestand des Betriebes gesichert	<input type="checkbox"/> durch Erbfolge Name: Alter: Ausbildung als: oder durch: <input type="checkbox"/> siehe zusätzliche Anlage	
	Anzahl der mithelfenden Angehörigen:	Anzahl: Arbeitsanfall in Wochenstunden (1. Angehöriger): _____ Arbeitsanfall in Wochenstunden (2. Angehöriger): _____ Bei weiteren Angehörigen bitte die Angaben auf einem Extrablatt ergänzen.	

	Anzahl der Arbeitnehmer/innen:	Anzahl: Arbeitsanfall in Wochenstunden (1. Arbeitnehmer): _____ Arbeitsanfall in Wochenstunden (2. Arbeitnehmer): _____ Bei weiteren Arbeitnehmern bitte die Angaben auf einem Extrablatt ergänzen.
--	---------------------------------------	---

9	Sonstiges	
	Angaben und Hinweise, die zur Beurteilung des Vorhabens notwendig sind:	

10	Überprüfung der Angaben
	Ich nehme zur Kenntnis, dass meine Angaben auf Veranlassung der Bauaufsicht vom LfU überprüft werden. BNRZD-Nr.: _____ (Betriebsnummer - frühere Stammnummer)

Bauherr (Name, Datum, Unterschrift)

Bitte folgende Anlagen beifügen:

- 1. Sammelantrag**
- 2. Auszug HIT-Datenbank (Bestandsregister mit Alters- und Geschlechtsstatistik)**