

6. Von der Postadresse abweichende Betriebsadresse		<input type="checkbox"/> Entfällt		
Name, Vorname		Telefon		
Ortsteil, Straße, Hs.-Nr.		PLZ, Ort, Bundesland		
6. Betriebsstätten Tierhaltung		<input type="checkbox"/> Entfällt		
Folgende Betriebsstätte/n (evtl. Beiblatt verwenden) sollen:				
<input type="checkbox"/> beibehalten <input type="checkbox"/> aufgenommen <input type="checkbox"/> gelöscht werden				
Bundesland Betriebsnummer		Zuständiges ALF	Zuordnungstyp	
Ortsteil, Straße, Hs.-Nr.		PLZ, Ort, Bundesland		
Bundesland Betriebsnummer		Zuständiges ALF	Zuordnungstyp	
Ortsteil, Straße, Hs.-Nr.		PLZ, Ort, Bundesland		
Bundesland Betriebsnummer		Zuständiges ALF	Zuordnungstyp	
Ortsteil, Straße, Hs.-Nr.A		PLZ, Ort, Bundesland		
7. Betriebssitz in einem anderen Bundesland		<input type="checkbox"/> Entfällt		
Bundesland Betriebsnummer		Bundesland	Zuordnungstyp IHY	
Ort, Datum		Unterschrift des Antragstellers		
Zusätzliche Betriebsinformation (vom Amt auszufüllen)				<input type="checkbox"/> Betriebstypen erfasst <input type="checkbox"/> Untern.form erfasst <input type="checkbox"/> Rechtsform erfasst
Betriebstypen Förderung		Unternehmensform		
Betriebstypen HIT		Rechtsform des Unternehmens		