

Bauantrag/Antrag auf Vorbescheid vom

Datum (TT.MM.JJJJ)

Betriebsbeschreibung land- und forstwirtschaftliche Vorhaben**Bauherr/in**

Name	Vorname		<input type="checkbox"/> Eigentümer/in
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort	<input type="checkbox"/> Pächter/in
Telefon (Angabe freiwillig)	Telefax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)	

Grundstück

Ort	Straße, Hausnummer	
Gemarkung	Flur/en	Flurstück/e

Genauere Bezeichnung des beantragten Vorhabens

Betriebsgebäude	
Lagergebäude	
Stallgebäude	
Wohngebäude	
Sonstige Gebäude/Anlagen	

1	Betriebsflächen (ha)	Ist				Ziel				Prüfvermerke
		Eigentum	Zupacht	Verpacht.	Bewirtsch.	Eigentum	Zupacht	Verpacht.	Bewirtsch.	
	Ackerland									
	Grünland									
	Sonstige landwirtschaftliche Nutzfläche									
	Summe landwirtschaftliche Nutzfläche									
	Forstwirtschaftliche Nutzfläche									
	Sonstige Flächen									
	Summe Betriebsfläche									
	Pachtdauer	bis 18 Jahre ha				bis 18 Jahre ha				
		über 18 Jahre ha				über 18 Jahre ha				
		Verwandtschaftspacht ha				Verwandtschaftspacht ha				

2	Bodennutzung (ha)	Ist	Ziel
Getreide			
Ölfrüchte			
Kartoffeln			
Zuckerrüben			
Ackerfutter			
Weide			

Bodennutzung (ha)	Ist	Ziel	Prüfvermerke
Obst, Art			
Gemüse, Art			
Sonstige, Art			
Sonstige, Art			
Summe der Bodennutzung			
davon unter Glas			

3	Tierhaltung (Anzahl)	Ist	Ziel
Milchkühe			
Mastrinder, -bullen			
Zuchtsauen			
Mastschweine			
Ziegen, Schafe			
Arbeitspferde			
Zuchtpferde			
Reitpferde			
davon Pensionstiere			
Fischzucht		Ist	Ziel
Art:			
Jahresproduktion		kg	kg

Tierhaltung (Anzahl)	Ist	Ziel	Prüfvermerke
Mastgeflügel, Art			
davon Käfighaltung			
Legehennen in Käfighaltung			
Legehennen in Bodenhaltung			
Legehennen freilaufend			
Sonstige Tiere, Art			
Sonstige Tiere, Art			
Hauptfutterfläche			
Zusatzfutterfläche			
Fischzucht		Ist	Ziel
Art:			
Jahresproduktion		kg	kg

4	Tierische Abgänge	Ist		Ziel		
Festmist, Jahresmenge			m ³		m ³	
Lagerart						
Lagerkapazität			m ³		m ³	
Art der Verbringung						
Flüssigmist, Jahresmenge			m ³		m ³	
Lagerart						
Lagerkapazität			m ³		m ³	
Art der Verbringung						

Betriebsbeschreibung Blatt 3		Bauherr/in			Antrag vom
5	Gefährliche Stoffe	Art	Menge	Ort der Lagerung und Schutzvorkehrungen	Prüfvermerke
5.1 Düngemittel					
5.2 Pflanzenschutz- mittel, Gifte o.ä.					
5.3 Kraft-, Betriebs- stoffe					
5.4 Abfallstoffe					
Art der Beseitigung					
5.5 Besonders zu behandelnde Abwässer					
Art, Menge pro Zeiteinheit					
Art und Ort der Behandlung					
Verbleib der Rückstände					

Betriebsbeschreibung Blatt 4		Bauherr/in			Antrag vom	
6	Arbeitskräfte	Ausbildung als	Ist		Ziel	
Betriebsleiter/in			% - Anteil je		% - Anteil je	
Ehegatte			% - Anteil je		% - Anteil je	
Mithelfende Familienangehörige		Anzahl	% - Anteil je		Anzahl	% - Anteil je
		Anzahl	% - Anteil je		Anzahl	% - Anteil je
		Anzahl	% - Anteil je		Anzahl	% - Anteil je
Ständige Arbeitnehmer		Anzahl			Anzahl	
Teilzeitkräfte		Anzahl	Jahresarbeitsstunden		Anzahl	Jahresarbeitsstunden
Nicht ständige Arbeitnehmer (z.B. Saison)		Anzahl	Jahresarbeitsstunden		Anzahl	Jahresarbeitsstunden
Anzahl der Arbeitskräfte insgesamt						
Arbeiten, die fremd vergeben werden (z.B. Lohnarbeit)						

Prüfvermerke

7	Betriebsform	Ist		Ziel	
Vollerwerbsbetrieb		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
mit Zuerwerb aus (z.B. Fremdenzimmer, Lohnunternehmen, landwirtschaftlichen Werkstätten, Handel mit Fremderzeugnissen)		Art der Tätigkeit		Art der Tätigkeit	
Anteil des Zuerwerbs am Gesamtbetrieb (in Prozent)		% <input type="text"/>		% <input type="text"/>	
Nebenerwerbsbetrieb (ankreuzen ob IST oder ZIEL)		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Art des Haupterwerbs					
Jahreseinkünfte aus Haupterwerb		€ <input type="text"/>		€ <input type="text"/>	
Jahreseinkünfte aus Nebenerwerb		€ <input type="text"/>		€ <input type="text"/>	
Wirtschaftlichkeitsrechnung		<input type="checkbox"/> beigefügt <input type="checkbox"/> nicht beigefügt			
Fortbestand des Betriebes gesichert		<input type="checkbox"/> durch Erfolge <input type="checkbox"/> durch			
Betriebsnachfolger, Name					
Ausbildung als		Die Ausbildung <input type="checkbox"/> ist abgeschlossen <input type="checkbox"/> wird abgeschlossen am			Datum (TT.MM.JJJJ)

8	Sonstiges				
Angaben und Hinweise, die zur Beurteilung des Vorhabens notwendig sind)					
Ort, Datum			Genehmigungsvermerk		
Der/Die bauvorlagenberechtigte Entwurfsverfasser/in:					
Unterschrift					