

Antrag auf Registrierung als Betriebsinhaber

HESSEN



UI							
PI							

Hiermit beantrage ich

1.		
	Name / Geburtsname ggf. Unternehmensbezeichnung	
2.		3.
	Vorname	Geburtsdatum/Gründungsdatum (bei einer jur. Person)
4.		
	Straße u. Hausnummer oder Postfach	
5.		
	Postleitzahl	Ort/Ortsteil
6.		
	()	FAX-Nummer
	Telefonnummer (Vorwahl – Rufnummer)	
7.		
	E-mail-Adresse	
8.		
	Kontonummer	Bankleitzahl
9.		
	Name und Anschrift des kontoführenden Geldinstitutes	
10.		
	Finanzamt, bei dem Sie zur Einkommensteuer veranlagt werden	

die Registrierung als Betriebsinhaber und damit die Zuteilung einer PIN zum Zugang zur Zentralen InVeKoS Datenbank (ZID)

Damit Sie als Betriebsinhaber registriert werden können, sind die folgenden Fragen wahrheitsgemäß zu beantworten:

- | | |
|---|---|
| Ich bewirtschafte mehr als 0,3 ha landwirtschaftliche Flächen | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Ich betreibe landwirtschaftliche Tierhaltung | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Ich besitze besondere Zahlungsansprüche | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Ich habe einen Betrieb übernommen | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |

Falls ja, bitte Name und Adresse (ggf. PI-Nummer) angeben:

Ich bin außerhessischer Antragsteller Ja Nein

Meine außerhessische Prämienbehörde ist: _____

Meine außerhessische Identnummer lautet: _____

Ich versichere/Wir versichern, dass die gemachten Angaben richtig und vollständig sind.

Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers bzw. der/des Vertretungsberechtigten

_____ Datum

_____ Unterschrift/en

Bearbeitungsvermerk	
Angaben geprüft und die PIN-Vergabe befürwortet (Amt)	
Kennzeichen gesetzt (IBH)	

Antrag auf Vergabe eines Unternehmensidents (Ergänzungsformular)



Hiermit beantrage ich*) einen Unternehmensident.

*) Personendaten siehe Antrag auf Registrierung als Betriebsinhaber

Damit Ihnen ein Unternehmensident zugewiesen werden kann, sind die folgenden Fragen wahrheitsgemäß zu beantworten:

- | | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| Ich bin im landwirtschaftlichen Unternehmerverzeichnis eingetragen | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Ich bin zahlendes Mitglied bei der Berufsgenossenschaft | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Ich bin zahlendes Mitglied bei der Tierseuchenkasse | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Ich bin zahlendes Mitglied bei der landwirtschaftlichen Alterskasse | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Ich bin zahlendes Mitglied bei der landwirtschaftlichen Krankenkasse | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Durch die landwirtschaftliche Tätigkeit bestreite ich mehr als 50% meines Jahreseinkommens | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Für mein Unternehmen wurde schon einmal ein Unternehmensident vergeben | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
- Falls ja, welche? _____

Ich versichere/Wir versichern, dass die gemachten Angaben richtig und vollständig sind.

Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers bzw. der/des Vertretungsberechtigten

Datum

Unterschrift/en

Bearbeitungsvermerk	
Angaben erfasst	
Unternehmensident wurde zugewiesen	