

# Betriebsbeschreibung

## Landwirtschaftliche Betriebe

Anlage zum Antrag vom	Aktenzeichen		
Antragsteller/in	Grundstück des Vorhabens (Ort, Straße, Hs.Nr.)		
Anschrift	Gemarkung	Flur	Flurstück/e

### 1) Flächenverhältnisse

Bewirtschaftete Landw. Nutzfläche (LF) in ha	Eigenland	Pachtfläche	Gesamt
Ackerflächen			
Grünland			
Summe			
Sonstige Flächen (Wald, Hof, Ödland, Wasserflächen)			
Gesamte bewirtschaftete Fläche in ha			

### 2) Lagerkapazität für anfallende Gülle

bisher vorhandene Kapazität (alle Gruben, Keller, Kanäle, Silos und Erdbecken):		cbm
geplante zusätzliche Lagerkapazität gem. vorliegendem Antrag		cbm
gesamte Lagerkapazität:		cbm

### 3) Zusätzliche Angaben

<b><u>Wird auf den Betriebsflächen gem. Abschnitt 1) Klärschlamm ausgebracht?</u></b>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
falls ja, wie hoch ist die jährliche Abnahmemenge?	_____ cbm/to	
Abgebender: _____ (bitte den Abnahmevertrag beifügen)		

**Wird auf den Betriebsflächen gem. Abschnitt 1)**

**Gülle bzw. Mist von anderen Betrieben**

Ja

Nein

**Ausgebracht (auch Abnahmeverträge)?**

falls ja, wie hoch ist die jährliche Abnahmemenge? \_\_\_\_\_ cbm/to

falls ja, was wird aufgenommen (z.B. Rindergülle, Putenmist)? \_\_\_\_\_

falls ja, wer sind die Abgeber? \_\_\_\_\_

1) \_\_\_\_\_ Menge: \_\_\_\_\_ cbm/to

2) \_\_\_\_\_ Menge: \_\_\_\_\_ cbm/to

3) \_\_\_\_\_ Menge: \_\_\_\_\_ cbm/to

(bitte Abnahmeverträge beifügen)

**Wird eigene Gülle oder eigener Mist abgegeben?**

Ja

Nein

falls ja, wie hoch ist die jährliche Abgabemenge? \_\_\_\_\_ cbm/to

falls ja, was wird abgegeben (z.B. Rindergülle, Putenmist)? \_\_\_\_\_

falls ja, wer sind die Abnehmer? \_\_\_\_\_

1) \_\_\_\_\_ Menge: \_\_\_\_\_ cbm/to

2) \_\_\_\_\_ Menge: \_\_\_\_\_ cbm/to

3) \_\_\_\_\_ Menge: \_\_\_\_\_ cbm/to

(bitte Abgabeverträge beifügen)

**Angaben zum Baugrundstück:**

Das Grundstück liegt

im Bereich eines Flurbereinigungsverfahrens

in/an einem Wasserschutzgebiet

in der Nähe einer/eines Erdgasleitung/  
-förderstelle/-speichers

in/an einem Naturschutzgebiet

in der Nähe einer Freilandhochspannungsleitung

in/an einem Landschaftsschutzgebiet

Folgende Ställe werden nach der Verwirklichung  
der beantragten Baumaßnahme(n)

**endgültig** stillgelegt

Stall Nr. \_\_\_\_\_ mit \_\_\_\_\_ Tierplätzen

Stall Nr. \_\_\_\_\_ mit \_\_\_\_\_ Tierplätzen

Stall Nr. \_\_\_\_\_ mit \_\_\_\_\_ Tierplätzen

Name, Postanschrift aller <b>Nachbarn</b> im Umkreis bis zu 500 m um die Stallanlage (bitte in einer geeigneten Karte die entsprechenden Wohnhäuser nummerieren)	eigene Tierhaltung
1	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
2	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
3	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
4	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
5.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Bodennutzung (ha)	Ist	Ziel	Bodennutzung (ha)	Ist	Ziel	Prüfvermerke
Getreide			Obst, Art:			
Ölfrüchte			Gemüse, Art:			
Kartoffeln			Sonstige, Art:			
Zuckerrüben			Sonstige, Art:			
Ackerfutter			<b>Summe der Bodennutzung</b>			
Weide			<b>davon unter Glas</b>			

Tierhaltung(Anzahl)	Ist	Ziel	Tierhaltung(Anzahl)	Ist	Ziel	Prüfvermerke
Milchkühe			Mastgeflügel, Art:			
Mastrinder, -bullen			davon Käfighaltung			
Zuchtsauen			Legehennen in Käfighaltung			
Mastschweine			Legehennen in Bodenhaltung			
Ziegen, Schafe			Legehennen freilaufend			
Arbeitspferde			Sonstige Tiere, Art:			
Zuchtpferde			Sonstige Tiere, Art:			
Reitpferde			<b>Hauptfutterfläche</b>			
<b>davon Pensionstiere</b>			<b>Zusatzfutterfläche</b>			

Fischzucht	Ist	Ziel	Fischzucht	Ist	Ziel	Prüfvermerke
Art:			Art:			
Jahresproduktion	kg	Kg	Jahresproduktion	kg	kg	

Tierische Abgänge	Ist	Ziel	Prüfvermerke
Festmist, Jahresmenge	m <sup>3</sup>	m <sup>3</sup>	
Lagerart			
Lagerkapazität	m <sup>3</sup>	m <sup>3</sup>	
Art der Verbringung			
Flüssigmist, Jahresmenge	m <sup>3</sup>	m <sup>3</sup>	
Lagerart			
Lagerkapazität	m <sup>3</sup>	m <sup>3</sup>	
Art der Verbringung			

Gefährliche Stoffe	Art und Menge	Ort der Lagerung und Schutzvorkehrungen	Prüfvermerke
Düngemittel			
Pflanzenschutzmittel, Gifte o.ä.			
Kraft-, Betriebsstoffe			
Abfallstoffe			

Art der Beseitigung			
<b>Besonders zu behandelnde Abwässer</b> <b>Art, Menge pro Zeiteinheit</b>			
Art und Ort der Behandlung			
Verbleib der Rückstände			

<b>Arbeitskräfte</b>	<b>Ausbildung als</b>	<b>Ist</b>		<b>Ziel</b>		<b>Prüfvermerke</b>
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	Jahresarbeitsstd.	Anzahl	Jahresarbeitsstd.	
nicht ständige Arbeitnehmer (z.B. Saison)		Anzahl	Jahresarbeitsstd.	Anzahl	Jahresarbeitsstd.	
<b>Anzahl der Arbeitskräfte insgesamt</b>						
Arbeiten, die fremd vergeben werden (z.B. Lohnarbeit)						

<b>Betriebsform</b>	<b>Ist</b>	<b>Ziel</b>	<b>Prüfvermerke</b>
---------------------	------------	-------------	---------------------

Vollerwerbsbetrieb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mit Zuerwerb aus (z.B. Fremdenzimmer, Lohnunternehmen landwirtschaftl. Werkstätten, Handel mit Fremdenerzeugnissen)	Art der Tätigkeit	Art der Tätigkeit
Anteil des Zuerwerbs am Gesamtbetrieb:	% <input type="checkbox"/>	% <input type="checkbox"/>
Nebenerwerbsbetrieb (ankreuzen ob IST oder ZIEL)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Art des Haupterwerbs		
Jahreseinkünfte aus Haupterwerb	€	€
Jahreseinkünfte aus Nebenerwerbsbetrieb	€	€
Wirtschaftlichkeitsrechnung	<input type="checkbox"/> beigefügt	nicht <input type="checkbox"/> beigefügt <input type="checkbox"/>
Fortbestand des Betriebes gesichert	durch <input type="checkbox"/> Erbfolge	durch <input type="checkbox"/>
Betriebsnachfolger, Name und Ausbildung als	Ausbildung <input type="checkbox"/> ist abgeschlossen	Ausbildung wird Abgeschlossen am <input type="checkbox"/>

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

Entwurfsverfasser (Name, Datum, Unterschrift)	Fachplaner (Name, Datum, Unterschrift)