

E-Mail: info@alg.gr.ch

www.alg.gr.ch

Ν	leuanme	ldung	Hob	bybetr	ieb (Tiere	und/oder	Flächen)

Kant. Betriebsnummer (wird durch das ALG vergeben)										
Angaben der Bet	riebsleiterin/des Be	etriebsleiters								
Name und Vornan	ne:									
Adresse:		PLZ und Ort:								
Mobile-Nr.:		TelNr.:								
E-Mail-Adresse:										
Hauptberufliche Ta	ätigkeit:	AHV-Nr.:								
Geburtsdatum:		Zivilstand:	Zivilstand:							
Bankverbindung:		IBAN-Nr.:								
Landwirtschaftlich	e Ausbildung:	ja	nein							
Datum der Betriebsaufnahme:										
Angaben zum Be										
Standortgemeinde	des Betriebs:									
Parzellennummer, auf welcher sich der Hauptstall oder bei Betrieben ohne Tiere das Hauptgebäude Ihres Betriebs (Betriebszentrum) befindet:										
oder Koordinaten des Betriebs: X:										
Betriebsform:	Pferdehaltung	Rindviehhaltung	Ziegenhaltung							
	Schafhaltung	Geflügel	Reben							
	Andere									
Traubenpass vorh	anden (nur bei Betrieben	mit Reben auszufüllen):	ja nein							
Bitte beachten Sie, dass auch auf Hobbybetrieben der Gewässer- und Tierschutz einzuhalten ist. Sie sind verpflichtet, Ihre Daten anlässlich der Strukturdatenerhebung zu erheben und allfällige Betriebsaufgaben uns zu melden.										
Ort und Datum:										
Unterschrift:										