



# FÖRDERUNGSGEMEINSCHAFT FÜR GESUNDES BAUERNTUM

HAIMSCHLAG 15, 3903 ECHSENBACH

TEL: 0664 524 89 66

ZVR: 261498977

An die  
Förderergemeinschaft für  
gesundes Bauerntum  
Haimschlag 15  
3903 Echsenbach

## **Antrag um Anerkennung als organisch-biologisch geführter Betrieb/Umstellungsbetrieb**

Ich/Wir, .....

geboren am ....., in .....

wohnhafte in .....

Telefon/FAX: *Festnetz* ..... *Mobiltelefon* .....

E-Mail-Adresse: .....

stelle(n) hiermit den Antrag (zutreffendes bitte ankreuzen)

- um Anerkennung als organisch-biologisch geführter Betrieb
- um Anerkennung als organisch-biologische geführter Umstellungsbetrieb

und

- um die Gewährung des Markenschutzzeichens und der Produzentnummer für den Verkauf nachfolgende Produkte:

.....

.....

.....

.....

.....

### **Angaben über den Betrieb und die Produktion**

#### **A) Bewirtschaftete Fläche:**

- a) Ackerfläche:                    ha .....
- davon:    Gemüseanbaufläche \_\_\_\_\_ ha  
           Obst/Beeren \_\_\_\_\_ ha  
           Getreide \_\_\_\_\_ ha  
           Kartoffeln \_\_\_\_\_ ha  
           Futterrüben \_\_\_\_\_ ha  
           Mais (Silo- oder Körnermais) \_\_\_\_\_ ha  
           Feldfutterbau (Klee und Klee gras) \_\_\_\_\_ ha
- b) Wiesen und Weiden:    ha .....
- davon:    dreischürige Wiesen \_\_\_\_\_ ha  
           zweischürige Wiesen \_\_\_\_\_ ha  
           einschürige Wiesen \_\_\_\_\_ ha  
           Berg-und Almmähder, Mähweide  
           Hutweide, etc \_\_\_\_\_ ha

#### **B) Viehstand:**

- Davon:    Pferde \_\_\_\_\_ Stück  
           Milchkühe \_\_\_\_\_ Stück  
           Jungvieh über 2 Jahre \_\_\_\_\_ Stück  
           Schafe, Ziegen \_\_\_\_\_ Stück  
           Zuchtsauen \_\_\_\_\_ Stück  
           Mastschweine \_\_\_\_\_ Stück  
           Hühner \_\_\_\_\_ Stück

#### **C) Zukauf von Betriebsmitteln:**

*Welche Arten von Betriebsmitteln haben Sie in den letzten 3 Jahren zugekauft (mit Angabe der ungefähren Mengen?)*

201.    Düngemittel: .....
- Pflanzenschutz-/-pflegemittel: .....
- Futtermittel: .....
201.    Düngemittel: .....
- Pflanzenschutz-/-pflegemittel: .....
- Futtermittel: .....

201. Düngemittel: .....  
Pflanzenschutz-/ -pflegemittel: .....  
Futtermittel: .....

*Angaben über die frühere Bewirtschaftung bzw. den früheren Einsatz von Dünge-, Pflanzenschutz- u. -pflegemittel vor der Umstellung:)*

.....  
.....  
.....

*Besondere Angaben, die eine Verkürzung der in den Produktionsvorschriften vorgesehenen, normalen Umstellungszeit rechtfertigen würden:*

.....  
.....  
.....

**D) Wie behandeln Sie die Wirtschaftsdünger?**

.....  
.....  
.....

**E) Ausbildung:**

*In welcher Form haben Sie sich bisher die geforderten Kenntnisse über den biologischen Landbau erworben?*

**Kursbesuche**

Ort und Zeit: .....

Ort und Zeit: .....

Ort und Zeit: .....

**Studium von schriftlichem Lehrmaterial**

.....  
.....  
.....

**Kursbesuche**

Ort und Zeit: .....

Ort und Zeit: .....

Ort und Zeit: .....

**Lehrfahrten**

Ort und Zeit: .....

Ort und Zeit: .....

Ort und Zeit: .....

**Besondere Angaben und Wünsche:**

.....

.....

.....

**Ich versichere mit meiner Unterschrift, dass die vorgenannten Angaben wahrheitsgetreu erfolgt sind.**

....., den .....

Ort

Datum

.....

Unterschrift