

Direktzahlungen

Paiements directs

Molkereistrasse 25  
3052 Zollikofen  
Telefon 031 910 54 00  
Telefax 031 910 54 01  
info.adz@vol.be.ch  
www.be.ch/LANAT

## **Bewirtschafterwechsel**

Es handelt sich um:

- Betriebsübergabe innerhalb der Familie
- Betriebsübergabe ausserhalb der Familie (bitte Kopie Pacht- oder Kaufvertrag beilegen)
- Übernahme eines zusätzlichen Betriebes / Produktionsstätte (bitte Kopie Kauf- oder Pachtvertrag beilegen, Ausbildungsnachweis und Bestätigung Ausgleichskasse sind nicht nötig)

## **Angaben über den neuen Bewirtschafter / die neue Bewirtschafterin**



Name	Vorname
Adresse	PLZ/Ort
Geburtsdatum	Wohnsitzgemeinde
PID GELAN (falls vorhanden)	AHV-Nr.
Tel.-Nr.	Mobile-Nr.
E-Mail	
IBAN-Nr	Name Kontoinhaber/in

## **Angaben über den übernommenen Betrieb**

Bisheriger Betriebsleiter / bisherige Betriebsleiterin:

Name	
PID GELAN	TVD-Nummer
ID Betrieb GELAN	Standortgemeinde

Bemerkungen:

### Ausbildungsnachweis

Landwirtschaftliche Ausbildung gemäss Art 4 der DZV:

Ja, Abschluss als:

(Bitte Kopie des Ausbildungsnachweises beilegen)

Nein, andere Ausbildung als:

(Bitte Kopie des Ausbildungsnachweises beilegen)

Landwirtschaftliche Praxis: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

(die landwirtschaftliche Praxis ist mittels Lohnabrechnungen, Anstellungsverträgen  
Steuerdeklaration oder –Veranlagungen zu belegen)

### Aufnahmebestätigung der kantonalen Ausgleichskasse

Der/die Bewirtschafterin deklariert ein Einkommen aus selbständiger Erwerbstätigkeit für die Steuererklärung und für die AHV Beiträge. **Die Kopie der definitiven Aufnahmebestätigung der kantonalen Ausgleichskasse muss durch den Bewirtschafter / die Bewirtschafterin an die Abteilung Direktzahlungen zugestellt werden**

bereits anerkannt von Ausgleichskasse, (Kopie beiliegend)

eingereicht, aber noch nicht bestätigt (bitte Kopie so bald wie möglich zustellen)

wird noch eingereicht (bitte Kopie so bald wie möglich zustellen)

### Der Betrieb wird vom Nachfolger/ von der Nachfolgerin auf eigene Rechnung und Gefahr bewirtschaftet ab:

(bitte genaues Datum angeben)

### Die Unterzeichnenden bestätigen die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben:

Ort und Datum:

Ort und Datum:

Der/die neue Bewirtschafter/in

Der/die bisherige Bewirtschafter/in

Beilagen:

Ausbildungsnachweis / Nachweis landwirtschaftliche Praxis

Kopie Anerkennung Ausgleichskasse

Kopie Pacht-/Kaufvertrag