

## Formular Bewirtschafterwechsel

### Es handelt sich um

- |                                                                                     |                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Betriebsübergabe innerhalb der Familie                     | <input type="checkbox"/> Der Bewirtschafterwechsel gilt auch für den Sömmerungsbetrieb |
| <input type="checkbox"/> Betriebsübergabe ausserhalb der Familie                    | Nr. (BID): _____                                                                       |
| <input type="checkbox"/> Übernahme eines zusätzlichen Betriebes / Produktionsstätte |                                                                                        |

Der Betrieb wird vom Nachfolger / von der Nachfolgerin per (genaues Datum) \_\_\_\_\_ auf eigene Rechnung und Gefahr und unabhängig von einem anderen Betrieb bewirtschaftet:

- |                                      |                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> in Eigentum | <input type="checkbox"/> in Pacht (Kopie Pachtvertrag beilegen, ausser bei Übergabe innerhalb Ehe / Partnerschaft bei Erreichen der Altersgrenze) |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### Angaben über den bisherigen Betriebsleiter / die bisherige Betriebsleiterin

Name: _____	Vorname: _____
Adresse: _____	PLZ und Ort: _____
Personennummer GELAN (PID): _____	Betriebsnummer GELAN (BID): _____

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

Name: _____	Vorname: _____
Adresse: _____	PLZ und Ort: _____
Geburtsdatum: _____	E-Mailadresse: _____
Sozialversicherungsnummer (AHV, 13-stellig): _____	Telefon mobil und/oder Festnetz: _____
Personennummer GELAN (PID, wenn vorhanden): _____	Agate Nummer (wenn vorhanden): _____
IBAN Nr. Bankkonto (ev. Einzahlungsschein beilegen) _____	

### Vorgesehene Arbeitserledigung

- |                                                                                                       |                                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> die Arbeitserledigung erfolgt zu über 50% durch betriebseigene Arbeitskräfte | <input type="checkbox"/> die Arbeitserledigung erfolgt mehrheitlich durch Lohnunternehmen und Dritte |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Aufnahmebestätigung der kantonalen Ausgleichskasse**

Der Bewirtschafter / die Bewirtschafterin deklariert ein Einkommen aus selbständiger Erwerbstätigkeit für die Steuererklärung und für die AHV Beiträge.

- Bereits anerkannt von Ausgleichskasse, Kopie beiliegend
- Anmeldung bei Ausgleichskasse eingereicht, Kopie Anerkennung wird später nachgereicht

**Ausbildungsnachweis neuer Bewirtschafter / neue Bewirtschafterin**

Allgemeine Direktzahlungen erhalten Bewirtschafter / Bewirtschafterinnen, die eine berufliche Grundbildung nachweisen können nach Art. 4 der Direktzahlungsverordnung (DZV). Ausgenommen sind Betriebe im Berggebiet mit weniger als 0.5 Standardarbeitskräften (SAK).

- Landwirtschaftliche Grundbildung (EFZ / EBA) erfolgreich abgeschlossen oder gleichwertige Ausbildung, Kopie Ausbildungsnachweis beiliegend.
- Andere berufliche Grundbildung (EFZ / EBA) und anerkannter landwirtschaftlicher Weiterbildung, Kopien Ausbildungsnachweise beiliegend.
- Andere berufliche Grundbildung (EFZ / EBA) und ausgewiesene praktische Tätigkeit auf einem Landwirtschaftsbetrieb (angestellt / mitbewirtschaftend) während mindestens 3 Jahren (Ausbildungsbestätigung und Nachweise beiliegend).
- Mitbewirtschaftung in Ehe / Partnerschaft bei Erreichen der Altersgrenze des Ehepartners. Verheiratet / eingetragene Partnerschaft seit: \_\_\_\_\_

**Bestätigung**

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der gemachten Angaben. Die zuständige Stelle wird ermächtigt, zur Prüfung der Betriebstätigkeit Einsicht in die Buchhaltung und Inventarkaufverträge zu nehmen. Im Weiteren bestätige ich:

- eine aktive Rolle im täglichen Geschehen und in der Betriebsführung einzunehmen
- regelmässig täglich anfallende Arbeiten auf dem Betrieb zu verrichten.

Ort

Datum

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Der Vorgänger / die Vorgängerin

\_\_\_\_\_

Der Nachfolger / die Nachfolgerin

\_\_\_\_\_

Bemerkungen:

Beilagen:

- Anerkennung Ausgleichskasse
- Kopie Pachtvertrag
- Nachweise Ausbildung/landwirtschaftliche Praxis