



ZUNAME und Vorname	PLZ	Ort	Lw. Betriebsnummer
--------------------	-----	-----	--------------------

Ersterhebung Ihres Betriebes

Bitte tragen Sie jenen Stand ein, der zum Zeitpunkt des Vertragsabschlusses auf Ihrem Betrieb vorliegt.

PFLANZENBAU:

1. Pflanzenbau BIO:

a) Bitte kreuzen Sie an, welche Kulturen mit dem Datum des Kontrollvertrags-Beginns mit der Bio-Umstellung beginnen:

Kulturart	Kulturart	Kulturart	Kulturart
<input type="checkbox"/> Weizen	<input type="checkbox"/> Kartoffel	<input type="checkbox"/> Grünland	<input type="checkbox"/> Wein
<input type="checkbox"/> Dinkel	<input type="checkbox"/> Ackerbohne	<input type="checkbox"/> Ackerfutter	
<input type="checkbox"/> Roggen	<input type="checkbox"/> Sojabohne	<input type="checkbox"/> Wechselwiese	
<input type="checkbox"/> Gerste	<input type="checkbox"/> Erbse	<input type="checkbox"/> Intensivobst: bitte Arten angeben:	
<input type="checkbox"/> Triticale	<input type="checkbox"/> Raps		
<input type="checkbox"/> Hafer	<input type="checkbox"/> Sonnenblume	<input type="checkbox"/> Beerenobst: bitte Arten angeben:	
<input type="checkbox"/> Körnermais	<input type="checkbox"/> Silomais		
andere Kulturen: bitte hier angeben (z. B. Gemüse/Gartenbau, Kräuter, Streuobst):			
Summe landw. Nutzfläche <u>gesamt</u>, die auf BIO umgestellt wird: _____, _____ ha einschließlich lw. Flächen, die nicht am Mehrfachantrag angegeben sind!			

b) Falls Sie Wildsammlung für die biologische Vermarktung durchführen wollen:

Bitte Arten anführen:	
-----------------------	--

2. Pflanzenbau im Rahmen eines konventionellen Teilbetriebs:

Falls Sie Kulturen weiterhin konventionell führen wollen, geben Sie diese bitte hier an:

<input type="checkbox"/> Wein	<input type="checkbox"/> andere (bitte anführen):
<input type="checkbox"/> Intensivobst	
Summe landw. Nutzfläche <u>gesamt</u>, die konventionell bleibt: _____, _____ ha	

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben (gilt auch für Seite 2, Tierhaltung):

Datum

Unterschrift BetriebsführerIn



TIERHALTUNG:

1. Tierhaltung BIO:

a) Bitte geben Sie an, welche Tiere mit dem Datum des Kontrollvertrags-Beginns mit der Bio-Umstellung beginnen:

Tierart	Anzahl	Tierart	Anzahl	Tierart	Anzahl
Kälber 0–6 Monate		Ziegen		Junghennen (bis 18 Wochen)	
Jungvieh 6–12 Monate		Schafe		Legehennen	
Kalbinnen 1–2 Jahre		Damwild		Masthühner	
tragende Kalbinnen		Rotwild		Enten	
Stiere über 1 Jahr		Zuchtsauen		Gänse	
Ochsen über 1 Jahr		Mastschweine		Mastputen	
Milchkühe		Eber		sonstige Bio-Nutztiere:	
Mutterkühe		Mastkaninchen			
		Bienenvölker			
Haltungsform Rinder: <input type="checkbox"/> Anbindehaltung <input type="checkbox"/> Laufstall <input type="checkbox"/> Mischsystem					
Fische/Aquakultur: <input type="checkbox"/> Karpfen: Teichfläche: _____ ha <input type="checkbox"/> Forellen/Saiblinge: Wasserfläche: _____ m ² <input type="checkbox"/> andere Art (bitte anführen): _____ Wasserfläche: _____ ha bzw. m ²					

b) Folgende Tierarten werden für den Eigenbedarf gehalten:

Mastschweine	Anzahl:	andere (bitte anführen):	Anzahl:
Legehennen	Anzahl:		Anzahl:
Masthühner	Anzahl:		Anzahl:

c) Folgende Tierarten werden nicht zur Lebensmittelproduktion gehalten:

Pferde	Anzahl:	
andere (bitte anführen):	Anzahl:	
	Anzahl:	

2. Tierhaltung im Rahmen eines konventionellen Teilbetriebs:

Falls Sie Tierarten weiterhin konventionell führen wollen, geben Sie diese bitte hier an:

Schweine	Anzahl:	Pferde	Anzahl:
Rinder	Anzahl:	Bienen	Anzahl Völker:
Fische	Arten:		Wasserfläche (ca.):
andere (bitte anführen):			
	Anzahl:		
	Anzahl:		
	Anzahl:		



Von Austria Bio Garantie - Landwirtschaft GmbH auszufüllen:

Der Fachbetreuer muss eine Bewertung der Informationen, die er erhalten hat, vornehmen, um sicherzustellen, dass

- a. die Informationen über den Kunden und das Produkt ausreichend für die Durchführung des Zertifizierungsprozesses sind;
- b. alle bekannten Differenzen im Verständnis zwischen der Zertifizierungsstelle und dem Kunden geklärt werden, einschließlich der Vereinbarung bezüglich der Normen oder der normativen Dokumente;
- c. der Geltungsbereich der angestrebten Zertifizierung festgelegt ist;
- d. die Mittel zur Durchführung aller Evaluierungstätigkeiten verfügbar sind;
- e. die Zertifizierungsstelle über die Kompetenz und die Fähigkeit verfügt, die Zertifizierungstätigkeiten durchzuführen.

Machbarkeit Kürzel / Datum	
----------------------------	--