

Landratsamt Passau
Veterinäramt – SG 45
Passauer Straße 31
94081 Fürstenzell

Antrag auf Zulassung einer Biogasanlage

gemäß Artikel 24 Abs. 1 Buchstabe g) der Verordnung (EG) Nr. 1069/2009

Personalien des Antragstellers

<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Divers		
Titel	Vorname	Nachname
Geburtsdatum		
Adresse		
PLZ	Ort	

Kontaktdaten (freiwillige Angaben)

Telefon/Handy	E-Mail
<input type="checkbox"/> Hiermit willige ich in die Verarbeitung meiner diesbezüglichen personenbezogenen Daten für die Bearbeitung meines Antrages ein. Die Angabe der freiwilligen Daten (Telefon/Handy, E-Mail) erleichtert die Bearbeitung Ihres Antrages. Die Einwilligung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen durch Mitteilung an veterinaeramt@landkreis-passau.de für die Zukunft widerrufen werden. In diesem Fall erfolgt dann keine weitere Verarbeitung mehr; alle beim Landratsamt Passau gespeicherten Daten - freiwillige Angaben - werden dann gelöscht. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung wird durch diesen nicht berührt.	

Organisationsbezogene Daten

Organisationsname	Rechtsform
Registerort	Registernummer

Bezeichnung und Standort der Biogasanlage

Bezeichnung der Biogasanlage		
Adresse	PLZ	Ort
Standort auf dem Betriebsgelände		

Angaben zur Anlage

Betrieb <input type="checkbox"/> ohne Nutztierhaltung	<input type="checkbox"/> mit Nutztierhaltung
Anlage ist in Betrieb <input type="checkbox"/> nein voraussichtliche Aufnahme der Anlage am _____ <input type="checkbox"/> ja seit _____	

Tierische Einsatzstoffe (Tierische Nebenprodukte)

Material <input type="checkbox"/> Gülle <input type="checkbox"/> Festmist Tierart/en: _____ <input type="checkbox"/> Magen- und Darminhalt <input type="checkbox"/> Milch <input type="checkbox"/> Kolostrum <input type="checkbox"/> Küchen- und Speiseabfälle <input type="checkbox"/> andere _____

Herkunft <input type="checkbox"/> nur aus dem eigenem Betrieb	<input type="checkbox"/> aus anderen landwirtschaftlichen Betrieben
---	---

Name/Adresse des anderen Betriebs/Betreibers

Vorname	Name	Adresse	PLZ	Ort	Betriebs-Nr.	Telefon

Gärreste <input type="checkbox"/> Ausbringung nur auf eigenen Flächen	<input type="checkbox"/> Ausbringung auf anderen Flächen
---	--

Name/Adresse des anderen Betriebs/Grundstückseigentümers

Vorname	Name	Adresse	PLZ	Ort	Betriebs-Nr.	Telefon

Hiermit beantrage ich die Zulassung der oben genannten Anlage und bestätige die Richtigkeit meiner Angaben.

Zusätzliche Anmerkungen

--

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten können Sie unter <http://www.landkreis-passau.de/meta/datenschutzerklaerung/> abrufen.

Weitere Informationen erhalten Sie bei Bedarf auch von unserem behördlichen Datenschutzbeauftragten unter datenschutz@landkreis-passau.de oder 0851/ 397-1771.