



Neuer Betrieb ohne Direktzahlungen

Bewirtschafterwechsel per Datum:

Neuer Bewirtschafter/in

Name und Vorname:

Adresse:

Mobil-Telefon-Nr.

Telefon-Nr.:

E-Mail-Adresse:

Geburtsdatum:

Zivilstand:

AHV-Nummer:

Hauptberufliche Tätigkeit:
.....

Der/die Unterzeichnende bestätigt die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben

Ort, Datum:

Unterschrift neue Bewirtschafter/in: