**Gesuchsformular Beteiligung Beratungskosten Tierwohl**

(Version 14.2021)

**Personalien Gesuchsteller/in**

Name       Vorname

Geburtsdatum       Zivilstand

Hof oder Strasse

PLZ, Ort

Telefon 1 (Festnetz)       Telefon 2 (Mobil)

E-Mail

**Angaben zum Betrieb**

Total Grösse des

Betriebes in ha

Landwirtschaftliche

Nutzfläche LN       davon in Pacht

Waldfläche       davon in Pacht

Anteil BFF in % Total SAK

(Biodiversitätsförderfläche)       (Standardarbeitskraft)

Einkommen  Ausschliesslich  Hauptsächlich  Hauptsächlich

Landwirtschaft Landwirtschaft (über 50%) Nebenerwerb

Produktionsrichtung  Milchproduktion  Fleischproduktion  Andere:

Konventionelle

Produktion  Ja  Nein Bio-Produktion  Ja  Nein

Tierbestand (BTS und RAUS bitte mit X kennzeichnen)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rindvieh** | Zahl | BTS | RAUS | **Schweine** | Zahl | BTS | RAUS | **Andere Nutztiere** | Zahl | BTS | RAUS |
| Milchkühe |  |  |  | Zuchteber |  |  |  | Leghennen |  |  |  |
| Mutterkühe |  |  |  | Säugende Sauen |  |  |  | Mastpoulets |  |  |  |
| bis 120 Tage alt |  |  |  | Galtsauen |  |  |  | Masttruten |  |  |  |
| über 120-365 Tage alt |  |  |  | Remonten |  |  |  | Schafe |  |  |  |
| über 365-730 Tage alt |  |  |  | abgesetzte Ferkel |  |  |  | Milchziegen |  |  |  |
| über 730 Tage alt |  |  |  | Mastschweine |  |  |  | Pferde |  |  |  |
| Zuchtstiere |  |  |  | Mastschweine  im Lohn |  |  |  | Stuten mit Fohlen |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | Pensionspferde |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Angaben zum Projekt**

Name der AnbieterIn (Beratungsperson, Institution)

Grund des Gesuchs, geplante Veränderungen

Umbau

Neubau

andere

Beschreibung der geplanten Veränderung

Welche Vorstellungen/Visionen haben Sie für Ihren Betrieb?

Voraussichtliche Gesamtkosten der Betriebssanierung

Hat der/die Gesuchsteller/in bereits früher Beiträge der Albert Koechlin Stiftung erhalten?

Nein  Ja, im Jahr       CHF       für

Name, Vorname       Ort, Datum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift

**Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterzeichnete Gesuchsformular mit Beilagen an:**

Albert Koechlin Stiftung, Reusssteg 3, 6003 Luzern, [mail@aks-stiftung.ch](mailto:mail@aks-stiftung.ch)