

Ergänzungsbogen LZS/E

Fortsetzung des Abschnittes „Ständig beschäftigte Arbeitskräfte in Betrieben aller Rechtsformen (ohne Familienarbeitskräfte und ohne Saisonarbeitskräfte) von März 2019 bis Februar 2020“ der Landwirtschaftszählung 2020.

LZS

Rechtsgrundlagen und weitere rechtliche Hinweise entnehmen Sie am Ende des Fragebogens.

Bitte übernehmen Sie die Kennnummer und Gemeinde-Kennziffer vom Fragebogen LZS.

Kennnummer

Gemeinde-Kennziffer

Ergänzungsbogen E-Nummer (mit 01 beginnen) _____

Gesamtzahl der ausgefüllten Ergänzungsbogen _____

Gesamtzahl der ständig beschäftigten
Arbeitskräfte des Betriebes _____

Ständig beschäftigte Arbeitskräfte	Laufende Nummer der Person	Geschlecht			Geburtsjahr	Betriebsleiter		Durchschnittlich geleistete Stunden je Woche	
		Männlich	Weiblich	Divers		Wer ist Betriebsleiter? <i>Nur eine Person ankreuzen.</i> 4	Seit wann führen Sie diesen Betrieb? <i>Geben Sie das Jahr an.</i>	für den Betrieb insgesamt 5	darunter in Einkommenskombinationen im landwirtschaftlichen Betrieb 6
Code	0900	0901			0904	0903	0906	0911	0912

Ständig beschäftigte Arbeitskräfte in Betrieben aller Rechtsformen (ohne Familienarbeitskräfte und ohne Saisonarbeitskräfte) 2

Person	_____	<input type="checkbox"/>	1	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	_____	<input type="checkbox"/>	1	_____	_____	_____
Person	_____	<input checked="" type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	3	_____	<input type="checkbox"/>	1	_____	_____	_____
Person	_____	<input type="checkbox"/>	1	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	3	_____	<input type="checkbox"/>	1	_____	_____	_____
Person	_____	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	_____	<input type="checkbox"/>	1	_____	_____	_____
Person	_____	<input checked="" type="checkbox"/>	1	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	_____	<input type="checkbox"/>	1	_____	_____	_____
Person	_____	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	_____	<input type="checkbox"/>	1	_____	_____	_____
Person	_____	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	_____	<input type="checkbox"/>	1	_____	_____	_____
Person	_____	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	_____	<input type="checkbox"/>	1	_____	_____	_____
Person	_____	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	_____	<input type="checkbox"/>	1	_____	_____	_____
Person	_____	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	_____	<input type="checkbox"/>	1	_____	_____	_____
Person	_____	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	_____	<input type="checkbox"/>	1	_____	_____	_____

Ständig beschäftigte Arbeitskräfte	Laufende Nummer der Person	Geschlecht			Geburtsjahr	Betriebsleiter		Durchschnittlich geleistete Stunden je Woche	
		Männlich	Weiblich	Divers		Wer ist Betriebsleiter? <i>Nur eine Person ankreuzen.</i> 4	Seit wann führen Sie diesen Betrieb? <i>Geben Sie das Jahr an.</i>	für den Betrieb insgesamt 5	darunter in Einkommenskombinationen im landwirtschaftlichen Betrieb 6
Code	0900	0901			0904	0903	0906	0911	0912

Ständig beschäftigte Arbeitskräfte in Betrieben aller Rechtsformen
(ohne Familienarbeitskräfte und ohne Saisonarbeitskräfte) 2

Person	_____	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	_____	<input type="checkbox"/>	1	_____	_____	_____
Person	_____	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	_____	<input type="checkbox"/>	1	_____	_____	_____
Person	_____	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	_____	<input type="checkbox"/>	1	_____	_____	_____
Person	_____	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	_____	<input type="checkbox"/>	1	_____	_____	_____
Person	_____	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	_____	<input type="checkbox"/>	1	_____	_____	_____
Person	_____	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	_____	<input type="checkbox"/>	1	_____	_____	_____
Person	_____	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	_____	<input type="checkbox"/>	1	_____	_____	_____
Person	_____	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	_____	<input type="checkbox"/>	1	_____	_____	_____
Person	_____	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	_____	<input type="checkbox"/>	1	_____	_____	_____
Person	_____	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	_____	<input type="checkbox"/>	1	_____	_____	_____
Person	_____	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	_____	<input type="checkbox"/>	1	_____	_____	_____
Person	_____	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	_____	<input type="checkbox"/>	1	_____	_____	_____
Person	_____	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	_____	<input type="checkbox"/>	1	_____	_____	_____
Person	_____	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	_____	<input type="checkbox"/>	1	_____	_____	_____
Person	_____	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	_____	<input type="checkbox"/>	1	_____	_____	_____
Person	_____	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	_____	<input type="checkbox"/>	1	_____	_____	_____
Person	_____	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	_____	<input type="checkbox"/>	1	_____	_____	_____
Person	_____	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	_____	<input type="checkbox"/>	1	_____	_____	_____