

Ergänzungsbogen E-O

Fortsetzung des Abschnitts „Ständig beschäftigte Arbeitskräfte ohne Familienarbeitskräfte in Betrieben aller Rechtsformen von März 2015 bis Februar 2016“ der Agrarstrukturerhebung 2016 bei Betrieben mit mehr als 100 ständigen Arbeitskräften.

Dieser Bogen ist für die 101. Person und Folgende auszufüllen.

Bitte übernehmen Sie die Kennnummer vom IDEV-Formular.

_____ Kennnummer

Laufende Nummer des Ergänzungsbogens (mit 01 beginnen) _____

Gesamtzahl der ausgefüllten Ergänzungsbogen _____

ASES

Rechtsgrundlagen und weitere rechtliche Hinweise erhalten Sie unter dem Link „rechtliche Hinweise“ in Ihrem IDEV-Formular.

Ständig beschäftigte Arbeitskräfte	Laufende Nummer der Person	Geschlecht		Geburtsjahr <i>Nur die letzten beiden Stellen eintragen.</i>	Wer ist Betriebsleiter? <i>Nur eine Person ankreuzen.</i>	Durchschnittlich geleistete Stunden je Woche	
		männlich	weiblich			für den Betrieb insgesamt	darunter in Einkommenskombinationen
Code	0900	0901		0902	0903	0911	0912
Person	_____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	_____	<input type="checkbox"/> 1	_____	_____
Person	_____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	_____	<input type="checkbox"/> 1	_____	_____
Person	_____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	_____	<input type="checkbox"/> 1	_____	_____
Person	_____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	_____	<input type="checkbox"/> 1	_____	_____
Person	_____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	_____	<input type="checkbox"/> 1	_____	_____
Person	_____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	_____	<input type="checkbox"/> 1	_____	_____
Person	_____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	_____	<input type="checkbox"/> 1	_____	_____
Person	_____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	_____	<input type="checkbox"/> 1	_____	_____
Person	_____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	_____	<input type="checkbox"/> 1	_____	_____
Person	_____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	_____	<input type="checkbox"/> 1	_____	_____
Person	_____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	_____	<input type="checkbox"/> 1	_____	_____
Person	_____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	_____	<input type="checkbox"/> 1	_____	_____
Person	_____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	_____	<input type="checkbox"/> 1	_____	_____
Person	_____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	_____	<input type="checkbox"/> 1	_____	_____

