

## Ergänzungsbogen E

LZE

Fortsetzung des Abschnittes Arbeitskräfte  
der Landwirtschaftszählung 2010

Rechtsgrundlagen und weitere rechtliche Hinweise  
sowie Erläuterungen zu **3**, **4**, **5** und **7** zu den Arbeits-  
kräften entnehmen Sie dem Fragebogen LZS 2010.

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

Gemeinde-Kennziffer: .....

Kennnummer: .....

Ergänzungsbogen E-Nr. (mit Nr. 01 beginnen): .....

Gesamtzahl der ausgefüllten Ergänzungsbogen E: .....

Gesamtzahl der ständig im Betrieb Beschäftigten: .....

### Ständig beschäftigte Arbeitskräfte ohne Familienarbeitskräfte in Betrieben aller Rechtsformen von März 2009 bis Februar 2010 **7**

Ständig beschäftigte Arbeitskräfte	Laufende Nummer der Person	Geschlecht		Geburtsjahr (Nur die letzten beiden Stellen eintragen.)	Wer ist Betriebs- leiter/ Geschäfts- führer? <b>3</b>	Durchschnittlich geleistete Stunden je Woche	
		männ- lich	weib- lich			für den Betrieb insgesamt <b>4</b>	darunter: in Einkom- menskombi- nationen <b>5</b>
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	.....	.....
Person .....	.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	.....	<input type="checkbox"/> 1	.....	.....

