

# Registriernummernantrag

gemäß ViehVerkV, FischSeuchV, BienSeuchV oder Verordnungen (EU) 2021/2115 und 2021/2116



Antragsnummer: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Vorgangsnummer: RNA \_\_\_\_\_

**Bitte Ausfüllhinweise beachten**

An die zuständige Veterinärbehörde  
An die Bewilligungsstelle der Landwirtschaftskammer Niedersachsen

Eingangsstempel

## Beantragung oder Änderung einer Registriernummer

- für land- und forstwirtschaftliche, investive oder sonstige Förderverfahren aus den Bereichen EGFL/ELER
- zur Anzeige einer Tierhaltung gemäß ViehVerkV / FischSeuchV / BienSeuchV

## Antragsteller/-in, Ort der steuerlichen Festsetzung

|                         |  |                       |  |   |                                 |
|-------------------------|--|-----------------------|--|---|---------------------------------|
| Titel (optional)        |  | Generation (optional) |  | <input type="checkbox"/> Junior           | <input type="checkbox"/> Senior |
| Name/Firma              |  |                       |  |   |                                 |
| Vorname/n               |  |                       |  |   |                                 |
| Rechtsform              |  |                       |  |   |                                 |
| Geburts-/Gründungsdatum |  |                       |  | Bei Eheleuten Datum/Ort der Eheschließung |                                 |
| Geburts-/Gründungsort   |  |                       |  |   |                                 |
| Straße                  |  |                       |  | Haus-Nr.                                  |                                 |
| PLZ                     |  | Ort                   |  |   |                                 |
| Ortsteil                |  |                       |  | Nation                                    |                                 |
| Landkreis               |  |                       |  | Code*                                     |                                 |
| Gemeinde                |  |                       |  | Code*                                     |                                 |
| Telefon                 |  | Mobil                 |  | Mobil 2                                   |                                 |
| Fax                     |  | E-Mail                |  |   |                                 |

>> weitere Angaben sind nur von der Behörde auszufüllen <<

|   |            |  |                            |                            |
|---|------------|--|----------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> EILT   | Faxseiten: | <b>Bearbeitungsvermerk</b>                         |                            |                            |
|   |            | <input type="checkbox"/> Identitätsprüfung erfolgt | <b>Veterinäre</b>          | <b>BWST</b>                |
| <input type="checkbox"/> RNA nach Antragstellerabgleich, Antragsjahr:         |            |  |                            |                            |
| <input type="checkbox"/> Kreuzprüfung durch Ablauf Rückäußerungsfrist erfolgt |            |  |                            |                            |
| Bemerkungen:  |            | Bearbeiter/in, Tel., Datum                         | Bearbeiter/in, Tel., Datum | Bearbeiter/in, Tel., Datum |

>> Folgende Anlagen sind dem Antrag beigelegt <<

|  |                                    |                                   |                                    |                                    |
|--|------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Anlage Beteiligte | <input type="checkbox"/> Anlage 1  | <input type="checkbox"/> Anlage 2 | <input type="checkbox"/> Anlage 4  | <input type="checkbox"/> Anlage 5* |
|  | <input type="checkbox"/> Anlage 1a | <input type="checkbox"/> Anlage 3 | <input type="checkbox"/> Anlage 4a | <input type="checkbox"/> Anlage 6* |

>> dieser Block wird von VIT für die Rückmeldung an TSK und Veterinäre ausgefüllt <<

|                         | BL | Landkreis | Gemeinde | Betrieb | Bearbeiter/in, Datum |
|-------------------------|----|-----------|----------|---------|----------------------|
| Reg.-Nr. f. Tierhaltung |    |           |          |         |                      |
| Reg.-Nr. f. Förderung   |    |           |          |         |                      |
| Übergeber-Nr. alt       |    |           |          |         |                      |
| Übergeber-Nr. neu       |    |           |          |         |                      |

\* wird von der Behörde ausgefüllt

Antragsnummer: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Anlage 1**



**Beantragung / Neugründung / Übernahme eines Betriebes bzw. einer Betriebsstätte**

Beginn oder Tag der Änderung / Beginn der Tierhaltung:

| Tag |  | Monat |  | Jahr |  |
|-----|--|-------|--|------|--|
|     |  |       |  |      |  |

**Antragsgrund** (Mehrfachauswahl möglich, nur informativ)

- Beantragung einer neuen Registriernummer
- Umzug über die Gemeindegrenze
- Übernahme bzw. teilweise Übernahme eines Betriebes / einer Tierhaltung
- Stilllegung einer inaktiven Registriernummer

**Angaben zur Förderantragstellung**

- Beantragung einer Registriernummer für Förderung
    - 1001 – Direktzahlungen aus EGFL (ANDI-Antragstellung)
    - 1002 – ELER-Förderung
    - 1003 – EGFL-Förderung
    - Sonstiger Betriebstyp \_\_\_\_\_
- } Nur 1 Angabe möglich

- bereits vorhandene Registriernummer für Förderung

| BL | Landkreis |  |  | Gemeinde |  |  | Betrieb |  |  |
|----|-----------|--|--|----------|--|--|---------|--|--|
|    |           |  |  |          |  |  |         |  |  |

- bereits vorhandene Registriernummer als Betriebsleiter (Junglandwirte-Einkommensstützung)

| BL | Landkreis |  |  | Gemeinde |  |  | Betrieb |  |  |
|----|-----------|--|--|----------|--|--|---------|--|--|
|    |           |  |  |          |  |  |         |  |  |

**Angaben zur Tierhaltung**

- Beantragung einer / mehrerer Registriernummer/n für Tierhaltung (Anlage 4 erforderlich)
- Registriernummer des Hauptstandortes der Tierhaltung (sofern vorhanden)
- Registriernummer des Vorbesitzers
  - Übergabe innerhalb der Familie

| BL | Landkreis |  |  | Gemeinde |  |  | Betrieb |  |  |
|----|-----------|--|--|----------|--|--|---------|--|--|
|    |           |  |  |          |  |  |         |  |  |

| BL | Landkreis |  |  | Gemeinde |  |  | Betrieb |  |  |
|----|-----------|--|--|----------|--|--|---------|--|--|
|    |           |  |  |          |  |  |         |  |  |

**Angaben zum beantragten Betrieb / Art der Tierhaltung, wenn Standort identisch mit Adresse vom Vorblatt**

- als Hauptstandort der Tierhaltung (wenn nicht, Angaben auf Anlage 1a erforderlich)
- als Betriebsstätte der Tierhaltung

|  |   |  |  |
|--|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Rinderhaltung (bitte Anlage 4a ausfüllen) | <input type="checkbox"/> Schweinehaltung              | <input type="checkbox"/> Ziegenhaltung     | <input type="checkbox"/> Viehhandel      |
| <input type="checkbox"/> Rinderhaltung (nicht meldepflichtige BS)  | <input type="checkbox"/> Geflügelhaltung              | <input type="checkbox"/> Taubenhaltung     | <input type="checkbox"/> Schlachtbetrieb |
| <input type="checkbox"/> Hühnerhaltung (TAM-meldepflichtig)        | <input type="checkbox"/> Equidenhaltung               | <input type="checkbox"/> Bienenhaltung     | <input type="checkbox"/> Sonstiges:      |
| <input type="checkbox"/> Putenhaltung (TAM-meldepflichtig)         | <input type="checkbox"/> Schafhaltung                 | <input type="checkbox"/> Aquakulturbetrieb |  |
| <input type="checkbox"/> Kameliden (Anzeigespflicht)               | <input type="checkbox"/> Gehegewild (Anzeigespflicht) |  |  |

Ich/Wir versichere/n die Richtigkeit und Vollständigkeit der gemachten Angaben und erkenne/n die dargelegten Erklärungen für mich/uns als verbindlich an.

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift Antragsteller/in

Antragsnummer: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Anlage 4**



**Bestandsmeldung Tierseuchenkasse**  
bei Übernahme oder neuer RegNr. auszufüllen

Gilt nicht für Aquakulturbetriebe!  
bei Rückfragen ☎ 0511/70156-0

Bestandsmeldung für das Beitragsjahr

| Jahr |  |  |  |
|------|--|--|--|
|      |  |  |  |

Bitte die Ausfüllhinweise beachten!

**Neue Meldung**

Ich/ wir halten auf unserem Betrieb die nachfolgend aufgeführten Tierarten.

Hinweis: Bitte die Anzahl der Tiere zum Stichtag **03.01.** oder bei späterer Aufnahme der Tierhaltung den Jahreshöchstbestand in die unten aufgeführten Felder eintragen!

**Übernahme eines bestehenden Bestandes**

komplette Übernahme von Registriernummer:

teilweise Übernahme von Registriernummer:

| BL | Landkreis | Gemeinde | Betrieb |
|----|-----------|----------|---------|
|    |           |          |         |

Hinweis: Bei der Übernahme mehrerer Tierbestände / Betriebsstätten ist die Anlage 4 mehrfach auszufüllen!

**Anschrift des Standorts der Tierhaltung**

|                                     |  |  |     |    |           |          |         |
|-------------------------------------|--|--|-----|----|-----------|----------|---------|
| Registriernummer (sofern vorhanden) |  |  |     | BL | Landkreis | Gemeinde | Betrieb |
| Name, Vorname                       |  |  |     |    |           |          |         |
| Straße                              |  |  |     |    |           | Haus-Nr. |         |
| Postleitzahl                        |  |  | Ort |    |           |          |         |
| Ortsteil                            |  |  |     |    |           |          |         |

Hinweis: Bei Übernahme eines bestehenden Bestandes sind die u. a. Felder zu den Tierzahlen wie folgt auszufüllen:

▶▶ **Gesamtbestand Tiere/ übernommene Tiere (z. B. 100/20)** ◀◀

**Rinder** (Die Tieranzahlen werden aus der HI-Tier Datenbank übernommen)

**Equiden**

|               |      |          |           |
|---------------|------|----------|-----------|
| Pferde, Ponys | Esel | Maulesel | Maultiere |
| /             | /    | /        | /         |

**Schweine**

|                  |              |               |
|------------------|--------------|---------------|
| Ferkel bis 30 kg | Mastschweine | Zuchtschweine |
| /                | /            | /             |

**Schafe**

|                              |                                  |                     |
|------------------------------|----------------------------------|---------------------|
| Schafe bis einschl. 9 Monate | Schafe 10 bis einschl. 18 Monate | Schafe ab 19 Monate |
| /                            | /                                | /                   |

**Ziegen**

|                              |                                  |                     |
|------------------------------|----------------------------------|---------------------|
| Ziegen bis einschl. 9 Monate | Ziegen 10 bis einschl. 18 Monate | Ziegen ab 19 Monate |
| /                            | /                                | /                   |

**Geflügel**

|              |                        |       |          |
|--------------|------------------------|-------|----------|
| Masthähnchen | Legehennen, Junghennen | Gänse | Wachteln |
| /            | /                      | /     | /        |

|            |            |             |                    |
|------------|------------|-------------|--------------------|
| Putenküken | Putenhähne | Putenhennen | Sonstiges Geflügel |
| /          | /          | /           | /                  |

|       |                                  |                                      |                     |
|-------|----------------------------------|--------------------------------------|---------------------|
| Enten | Elterntiere (alle Geflügelarten) | Großelterntiere (alle Geflügelarten) | Tauben (informativ) |
| /     | /                                | /                                    | /                   |

**Tierarten, die nicht meldepflichtig zur Tierseuchenkasse sind**

|              |        |           |            |
|--------------|--------|-----------|------------|
| Bienenvölker | Fische | Kameliden | Gehegewild |
| /            | /      | /         | /          |

Datum

Unterschrift Antragsteller(in) bzw. Bearbeiter/in

▶▶ Der Betrieb bildet eine seuchenhygienische Einheit mit: **(Nur von den Veterinärbehörden auszufüllen!)** ◀◀

|             |    |           |          |         |             |    |           |          |         |
|-------------|----|-----------|----------|---------|-------------|----|-----------|----------|---------|
| 1. Reg.-Nr. | BL | Landkreis | Gemeinde | Betrieb | 3. Reg.-Nr. | BL | Landkreis | Gemeinde | Betrieb |
|             |    |           |          |         |             |    |           |          |         |
| 2. Reg.-Nr. | BL | Landkreis | Gemeinde | Betrieb | 4. Reg.-Nr. | BL | Landkreis | Gemeinde | Betrieb |
|             |    |           |          |         |             |    |           |          |         |