

## Registriernummernantrag

gemäß ViehVerkV, FischSeuchV, BienSeuchV oder Verordnung (EU) Nr. 1306/2013

-Bitte Ausfüllhinweise beachten-

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

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



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				
Rechtsform				
Geburts-/ Gründungsdatum				
Geburts-/ Gründungsort				
Straße			Haus-Nr.	
PLZ		Ort		
Ortsteil			Nation	
Landkreis			Code*	
Gemeinde			Code*	
Telefon		Mobil		
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

>> 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
- Teilung einer Kombinummer\*

**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 (gemäß InVeKoS-Verordnung)

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
  - Übernahme der Reg.-Nr. erwünscht

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)		

\* wird von der Behörde ausgefüllt

RNA\_Stand\_08\_2020

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

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

**Anlage 4**



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

Gilt nicht für Aquakulturbetriebe!  
bei Rückfragen ☎ 0511/70156-70

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: 

BL	Landkreis	Gemeinde	Betrieb
- 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 /	Mauesel /	Maultiere /
--------------------	-----------	--------------	----------------

**Schweine**

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

**Schafe**

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

**Ziegen**

Ziegen bis einschl. 9 /	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