

## 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/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 (ggf. mehrfach) <<

<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
RegNr. f. Tierhaltung					
RegNr. f. Förderung					
Übergeber-Nr. alt					
Übergeber-Nr. neu					

\*wird von der Behörde ausgefüllt

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

**Anlage 1**



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

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 \_\_\_\_\_

- bereits vorhandene Registriernummer für Förderung

BL	Landkreis			Gemeinde			Betrieb		

- bereits vorhandene Registriernummer als Betriebsleiter (gemäß InVeKoSV)

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 (sofern Übernahme gewünscht)

BL	Landkreis			Gemeinde			Betrieb		

BL	Landkreis			Gemeinde			Betrieb		

**Angaben zum beantragten Betrieb/Art der Tierhaltung wenn Standort identisch mit Adresse vom Vorblatt**  
(wenn nicht, Angaben auf Anlage 1a erforderlich)

- als Hauptstandort der Tierhaltung
- 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"/> Pferdehaltung	<input type="checkbox"/> Bienenhaltung	<input type="checkbox"/> Sonstiges
<input type="checkbox"/> Putenhaltung (TAM-meldepflichtig)	<input type="checkbox"/> Schafhaltung	<input type="checkbox"/> Aquakulturbetrieb	

\* wird von der Behörde ausgefüllt

RNA\_Stand\_03\_2018

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

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

**Anlage 1a**



**Ergänzende Angaben zur Anlage 1 - soweit erforderlich - (ggf. mehrfach auszufüllen)**

Tag der Änderung/Beginn der Tierhaltung:

Tag		Monat		Jahr	

**Angaben, wenn abweichend vom Vorblatt**

- Ort der beantragten Fördermaßnahme in Niedersachsen/Bremen  
(nur anzukreuzen, wenn der Ort der steuerlichen Festsetzung außerhalb von NDS/HB liegt z.B. Forst, AUM)
- Hauptstandort der Tierhaltung
- Betriebsstätte der Tierhaltung

Registriernummer des Vorbesitzers bei Tierhaltung	BL		Landkreis		Gemeinde		Betrieb	
Name/Firma								
Vorname								
Straße							Haus-Nr.	
Postleitzahl		Ort						
Ortsteil								
Landkreis							Code*	
Gemeinde							Code*	
Telefon				Mobil				
Fax				E-Mail				

\*wird von der Behörde ausgefüllt

**Angaben zu abweichenden Postanschriften**

- Abweichende Postanschrift zur Registriernummer für Förderung
- Abweichende Postanschrift für den Hauptstandort der Tierhaltung
- Abweichende Postanschrift für die Betriebsstätte
- siehe Vorblatt

Name/Firma								
Vorname								
Straße							Haus-Nr.	
Postleitzahl		Ort						
Ortsteil								

**Angaben zum Betrieb/Art 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"/> Pferdehaltung	<input type="checkbox"/> Bienenhaltung	<input type="checkbox"/> Sonstiges
<input type="checkbox"/> Putenhaltung (TAM-meldepflichtig)	<input type="checkbox"/> Schafhaltung	<input type="checkbox"/> Aquakulturbetrieb	

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

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

**Anlage 4**



**Bestandsmeldung Tierseuchenkasse**  
bei Übernahme oder neuer Reg.Nr. 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:  
 teilweise Übernahme von Registriernummer:  
Hinweis: Bei der Übernahme mehrerer Tierbestände / Betriebsstätten ist die Anlage 4 mehrfach auszufüllen!

BL	Landkreis	Gemeinde	Betrieb

**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)
- Pferde, Ponys**
- Schweine**
- |                       |                   |                    |
|-----------------------|-------------------|--------------------|
| Ferkel bis 30 kg<br>/ | Mastschweine<br>/ | Zuchtschweine<br>/ |
|-----------------------|-------------------|--------------------|
- Schafe**
- |                                   |                                       |                          |
|-----------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|
| Schafe bis einschl. 9 Monate<br>/ | Schafe 10 bis einschl. 18 Monate<br>/ | Schafe ab 19 Monate<br>/ |
|-----------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|
- Ziegen**
- |                                   |                                       |                          |
|-----------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|
| Ziegen bis einschl. 9 Monate<br>/ | Ziegen 10 bis einschl. 18 Monate<br>/ | Ziegen ab 19 Monate<br>/ |
|-----------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|
- Geflügel**
- |                   |  |  |                          |
|-------------------|--|--|--------------------------|
| Masthähnchen<br>/ | Legehennen, Junghennen<br>/              | Gänse<br>/                                   | Wachteln<br>/            |
| Putenküken<br>/   | Putenhähne<br>/                          | Putenhennen<br>/                             | Sonstiges Geflügel<br>/  |
| Enten<br>/        | Elterntiere<br>(alle Geflügelarten)<br>/ | Großelterntiere<br>(alle Geflügelarten)<br>/ | Tauben (informativ)<br>/ |
- Tierarten, die nicht meldepflichtig zur Tierseuchenkasse sind**
- |                   |             |           |                 |
|-------------------|-------------|-----------|-----------------|
| Bienenvölker<br>/ | Fische<br>/ | Esel<br>/ | Gehegewild<br>/ |
|-------------------|-------------|-----------|-----------------|

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