

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:	Bearbeitungsvermerk	
<input type="checkbox"/> Identitätsprüfung erfolgt		Veterinäre	BWST
<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)

BL	Landkreis			Gemeinde			Betrieb		

- Registriernummer des Vorbesitzers (sofern Übernahme gewünscht)

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
/ | 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
/ | Esel
/ | 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