

Registriernummerantrag

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, 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 <<

<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 Beteiligte   
Angaben zu Beteiligten/Gesellschaftern bzw. Ehepartnern	

Erforderlich bei folgenden Rechtsformen: GbR, UG (haftungsbeschränkt), Limited und bei Eheleuten

Name/Firma			
Vorname			
Registriernummer (soweit vorhanden)			
Geburts-/Gründungsdatum			
Geburts-/Gründungsort			
Straße			Haus-Nr.
PLZ		Ort	
Ortsteil			

Name/Firma			
Vorname			
Registriernummer (soweit vorhanden)			
Geburts-/Gründungsdatum			
Geburts-/Gründungsort			
Straße			Haus-Nr.
PLZ		Ort	
Ortsteil			

Name/Firma			
Vorname			
Registriernummer (soweit vorhanden)			
Geburts-/Gründungsdatum			
Geburts-/Gründungsort			
Straße			Haus-Nr.
PLZ		Ort	
Ortsteil			

Name/Firma			
Vorname			
Registriernummer (soweit vorhanden)			
Geburts-/Gründungsdatum			
Geburts-/Gründungsort			
Straße			Haus-Nr.
PLZ		Ort	
Ortsteil			

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 innerhalb NI/HB

BL	Landkreis			Gemeinde			Betrieb		

Angaben zur Tierhaltung

- Beantragung einer/mehrerer Registriernummer/n für Tierhaltung (Anlage 4 erforderlich)
- Registriernummer des Hauptstandortes der Tierhaltung (Pflichtangabe, sofern vorhanden)

BL	Landkreis			Gemeinde			Betrieb		

- Registriernummer des Vorbesitzers (sofern vorhanden)

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

Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Antragsnummer: _____ - _____ - _____	Anlage 1a
Ergänzende Angaben zur Anlage 1 - soweit erforderlich - (ggf. mehrfach auszufüllen)	  

Angaben, wenn abweichend vom Ort der steuerlichen Festsetzung auf dem Vorblatt

- Ort der beantragten Fördermaßnahme in Niedersachsen/Bremen (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	

RNA_Stand_08_2016

Datum

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:

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 Anzahl der Tiere wird 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