

## Registriernummernantrag

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

-Bitte Ausfüllhinweise beachten-

Antragsnummer: 2 0 1 9 - 2 5 4 9 9 9 9 9 9 - 0

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 checked="" type="checkbox"/> Senior
Name/Firma					
Vorname					
Rechtsform					
Geburts-/Gründungsdatum		_____			
Geburts-/Gründungsort		_____			
Straße				Haus-Nr.	
PLZ		Ort			
Ortsteil				Nation	
Landkreis		Hildesheim		Code* 254	
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 beigefügt (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

RNA\_Stand\_03\_2018

Antragsnummer: 2 0 1 9 - 2 5 4 9 9 9 9 9 9 9 - 0

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 checked="" 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: <u>2 0 1 9 - 2 5 4 9 9 9 9 9 9 - 0</u>	<b>Anlage 1a</b>
Ergänzende Angaben zur Anlage 1 - soweit erforderlich - (ggf. mehrfach auszufüllen)	  

Tag der ~~Änderung~~/Beginn der Tierhaltung:

Tag	Monat	Jahr

*Wenn Bienenstand außerhalb ist!*

**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 checked="" type="checkbox"/> Bienenhaltung	<input type="checkbox"/> Sonstiges
<input type="checkbox"/> Putenhaltung (TAM-meldepflichtig)	<input type="checkbox"/> Schafhaltung	<input type="checkbox"/> Aquakulturbetrieb	

RNA\_Stand\_03\_2018

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

Antragsnummer: 2 0 1 9 - 2 5 4 9 9 9 9 9 9 9 - 0

**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 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