

Registriernummernantrag

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

-Bitte Ausfüllhinweise beachten-

Antragsnummer: 2 0 2 - 3 5 4 9 9 9 9 9 5 - 0 - - -



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	
				D	
Landkreis		DAN		Code*	
				3 5 4	
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
Reg.-Nr. f. Tierhaltung					
Reg.-Nr. f. Förderung					
Übergeber-Nr. alt					
Übergeber-Nr. neu					

*wird von der Behörde ausgefüllt

Antragsnummer: 2 0 2 - 3 5 4 9 9 9 9 9 5 - 0

Anlage Beteiligte



Angaben zu Beteiligten/ Gesellschaftern bzw. Ehepartnern/ eheähnliche Gemeinschaft

Erforderlich bei folgenden Rechtsformen: GbR und Eheleute bzw. eheähnliche Gemeinschaft

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: 2 0 2 - 3 5 4 9 9 9 9 9 5 - 0

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: 2 0 2 - 3 5 4 9 9 9 9 9 5 - 0

Anlage 1a



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

Beginn oder Tag der Änderung:

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		DAN				Code*	3 5 4		
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"/> 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 (Anzeigepflicht)	<input type="checkbox"/> Gehegewild (Anzeigepflicht)		

RNA_Stand_08_2020

Datum und Unterschrift Antragsteller/in

Antragsnummer: 2 0 2 - 3 5 4 9 9 9 9 9 5 - 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			
2	0	2	

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		
0	3	3	5	4						

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)

<input type="checkbox"/> Equiden	Pferde, Ponys /	Esel /	Mauesel /	Maultiere /
---	--------------------	-----------	--------------	----------------

<input type="checkbox"/> Schweine	Ferkel bis 30 kg /	Mastschweine /	Zuchtschweine /
--	-----------------------	-------------------	--------------------

<input type="checkbox"/> Schafe	Schafe bis einschl. 9 /	Schafe 10 bis einschl. 18 Monate /	Schafe ab 19 Monate /
--	----------------------------	---------------------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/> Ziegen	Ziegen bis einschl. 9 /	Ziegen 10 bis einschl. 18 Monate /	Ziegen ab 19 Monate /
--	----------------------------	---------------------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/> Geflügel	Masthähnchen /	Legehennen, Junghennen /	Gänse /	Wachteln /
--	-------------------	-----------------------------	------------	---------------

Putenküken /	Putenhähne /	Putenhennen /	Sonstiges Geflügel /
-----------------	-----------------	------------------	-------------------------

Enten /	Elterntiere (alle Geflügelarten) /	Großelterntiere (alle Geflügelarten) /	Tauben (informativ) /
------------	--	--	--------------------------

<input type="checkbox"/> 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!) ◀◀

	BL	Landkreis	Gemeinde	Betrieb		BL	Landkreis	Gemeinde	Betrieb
1. Reg.-Nr.					3. Reg.-Nr.				
2. Reg.-Nr.					4. Reg.-Nr.				

Antragsnummer: 2 0 2 - 3 5 4 9 9 9 9 9 5 - 0 - -

Anlage 4a



Angabe der Nutzungsart der gehaltenen Rinder (gem. § 26 Viehverkehrsverordnung)

Ggf. mehrfach auszufüllen (ein Formblatt pro Betriebsstätte)

Meldender Betrieb:

An die zuständige

Name: _____

Veterinärbehörde des Landkreises

Straße: _____

bzw. der kreisfreien Stadt

PLZ/Ort: _____

Betriebsstätte: _____
(Straße/Ort)

Sehr geehrte(r) Rinderhalter(in),

die gem. § 26 der Viehverkehrsverordnung anzuzeigende Nutzungsart der in Ihrem Bestand gehaltenen Rinder wird neben Ihren anderen Daten in die Datenbank Herkunftssicherungs- und Informationssystem für Tiere (HIT) eingestellt. Hierdurch wird es zukünftig möglich sein, auf die Viehzählung Rinder zu verzichten, da die in der HIT-Datenbank vorliegenden Verwaltungsdaten hierfür genutzt werden können. Sofern sich für Ihren Betrieb zukünftig Änderungen der Nutzungsart der von Ihnen gehaltenen Rinder ergeben, können Sie diese Änderung direkt per Internet-Meldung in der HIT-Datenbank eingeben oder Sie schicken eine entsprechende Änderungsmeldung an Vereinigte Informationssysteme Tierhaltung w. V., Heinrich-Schröder-Weg 1, 27283 Verden (Aller).

Angabe der Nutzungsart von Rinderbeständen

Die in der o. g. Betriebsstätte gehaltenen Rinder werden genutzt als:

(Bitte kreuzen Sie die jeweilige Produktionsrichtung an, Mehrfachnennungen sind möglich)

- Milchkühe**
(Kühe zur Milcherzeugung einschließlich ehemaliger Milchkühe, die zum Schlachten bestimmt sind)
- Mutter- bzw. Ammenkühe** (Kühe, die Kälber bis zum Ende der Laktation säugen)
- Mastkühe** (Kühe, die in dieser Betriebsstätte **ausschließlich** zur Mast gehalten werden)

Sofern in dieser Betriebsstätte keine Kühe bzw. nicht ausschließlich Kühe gehalten werden, sind die Rinder in dieser Betriebsstätte einer der nachfolgenden Produktionsrichtungen zuzuordnen:

- Mast von Bullen, Ochsen, Färsen oder Kälbern**
- Fresseraufzucht**
- Jungrinderaufzucht**
- Keine der oben genannten Produktionsrichtungen trifft zu (z. B. Hobbyhaltung)**

Datum und Unterschrift Antragsteller/in