

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, 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)
- Registriernummer des Vorbesitzers (sofern vorhanden)

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_08_2016

_____ 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	

Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Antragsnummer: _____

Anlage 2



Erklärung des Abgebers bei Übergabe eines Betriebes

Datum der Betriebsübergabe:

Tag		Monat		Jahr	

Abgeber des Betriebes

Registriernummer des zu übergebenden Betriebes				BL	Landkreis	Gemeinde	Betrieb
Name/Firma							
Vorname							
Straße						Haus-Nr.	
Postleitzahl		Ort					
Ortsteil							

Übernehmer des Betriebes

Registriernummer für die Förderantragstellung (sofern vorhanden)				BL	Landkreis	Gemeinde	Betrieb
Name/Firma							
Vorname							

Angaben zu den Zahlungsansprüchen

Bitte beachten Sie, dass Sie unabhängig von dieser Erklärung zusätzlich die Übertragung von Zahlungsansprüchen gemäß InVeKoS-Verordnung der zuständigen Bewilligungsstelle innerhalb eines Monats nach der Übertragung melden müssen. Diese Meldung kann dabei vom Übertragenden und dem Übernehmer selbst in der ZID nach Zuteilung der Registriernummer vollzogen werden. Es ist ebenfalls möglich, diese Meldung durch die Bewilligungsstellen als beauftragte Dienstleistung erfassen zu lassen. In diesem Fall ist der dafür vorgesehene amtliche Vordruck zu verwenden.

- Ich werde weiterhin Zahlungsansprüche behalten (gilt auch bei Verpachtung der Zahlungsansprüche)
(bei Kombinumern wird für den Abgeber ggf. eine neue Registriernummer für Förderung vergeben, wenn die Tierhaltung am Standort vom Abgeber aufgegeben und vom Übernehmer beibehalten wird)
- Ich werde keine Zahlungsansprüche behalten

Angaben zur Tierhaltung

- Ich werde keine Tiere mehr halten
- Ich werde weiterhin Tiere halten

Datum

Unterschrift Abgeber/in

Antragsnummer: _____

Anlage 3



Änderungen/Korrekturen bei bestehenden Registriernummern

Tag der Änderung:

Tag		Monat		Jahr	

Folgende Änderungen sind durch die auf dem Vorblatt gemachten Angaben vorzunehmen

- Name (Änderung z.B. durch Heirat/Korrektur)
- Rechtsform, Geburtsdaten/Gründungsdaten (Korrektur)
- Anschrift

betroffene Registriernummer/n

	BL	Landkreis			Gemeinde			Betrieb		
a)										
b)										
c)										
d)										

Weitere Änderungen - abweichend vom Vorblatt -

- Abweichende Postanschrift
- Adressänderung der Tierhaltung bzw. Ort der Maßnahme

betroffene Registriernummer				BL	Landkreis			Gemeinde			Betrieb		
Name, Vorname													
Straße											Haus-Nr.		
Postleitzahl					Ort								
Ortsteil													

Weitere Änderungen - abweichend vom Vorblatt -

- Abweichende Postanschrift
- Adressänderung der Tierhaltung bzw. Ort der Maßnahme

betroffene Registriernummer				BL	Landkreis			Gemeinde			Betrieb		
Name, Vorname													
Straße											Haus-Nr.		
Postleitzahl					Ort								
Ortsteil													

RNA_Stand_08_2016

_____ Datum

_____ Unterschrift Antragsteller/in / Bearbeiter/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 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

Antragsnummer: _____

Anlage 4a



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

Ggf. mehrfach auszufüllen (ein Formular 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 direkt per Internetmeldung 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 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

Unterschrift Antragsteller/in

Antragsnummer: _____

Anlage 5



Änderung des Betriebstyps/Art der Tierhaltung bei bestehenden Registriernummern
- von der Behörde auszufüllen -

betroffene Registriernummer	BL		Landkreis			Gemeinde			Betrieb		

Tag der Änderung (erster bzw. letzter Tag der Gültigkeit):

Tag		Monat		Jahr		

Betriebstyp	vorhanden	neu	beenden	Betriebstyp	vorhanden	neu	beenden
Rinderhaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Taubenhaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rinderhaltung (nicht meldepflichtige BS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bienenhaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hühnerhaltung (TAM-meldepflichtig)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aquakulturbetrieb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Putenhaltung (TAM-meldepflichtig)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Viehhandel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schweinehaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Schlachtbetrieb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geflügelhaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Förderung:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pferdehaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Schafhaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Förderung:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ziegenhaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Sonstiges:					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

betroffene Registriernummer	BL		Landkreis			Gemeinde			Betrieb		

Tag der Änderung (erster bzw. letzter Tag der Gültigkeit):

Tag		Monat		Jahr		

Betriebstyp	vorhanden	neu	beenden	Betriebstyp	vorhanden	neu	beenden
Rinderhaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Taubenhaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rinderhaltung (nicht meldepflichtige BS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bienenhaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hühnerhaltung (TAM-meldepflichtig)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aquakulturbetrieb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Putenhaltung (TAM-meldepflichtig)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Viehhandel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schweinehaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Schlachtbetrieb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geflügelhaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Förderung:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pferdehaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Schafhaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Förderung:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ziegenhaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Sonstiges:					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RNA_Stand_08_2016

_____ Datum

_____ Unterschrift Bearbeiter/in

Antragsnummer: _____

Anlage 6



Verknüpfung/Stilllegung von Registriernummern - von der Behörde auszufüllen -

Betroffene Registriernummern

Nr.	Beschreibung	BL		Landkreis		Gemeinde		Betrieb	
Nr. 1	Reg-Nr. für Förderung außerhalb NI/HB								
Nr. 2	Reg-Nr. für Förderung innerhalb NI/HB								
Nr. 3	Reg-Nr. des Betriebsleiters gem. InVeKoSV								
Nr. 4	Reg-Nr. für den Hauptstandort der Tierhaltung								
Nr. 5	Reg-Nr. für die Betriebsstätte								
Nr. 6	Reg-Nr. für weitere Betriebsstätte								

Verknüpfungen

Zwischen Nr. _____ und Nr. _____ soll zum

Tag		Monat		Jahr	

eine Verknüpfung vom Typ 1 Typ 5 Typ 51 Typ 53 Typ _____

- eingerichtet werden (erster Tag der Gültigkeit)
- beendet werden (letzter Tag der Gültigkeit)
- Parent und Child getauscht werden

Zwischen Nr. _____ und Nr. _____ soll zum

Tag		Monat		Jahr	

eine Verknüpfung vom Typ 1 Typ 5 Typ 51 Typ 53 Typ _____

- eingerichtet werden (erster Tag der Gültigkeit)
- beendet werden (letzter Tag der Gültigkeit)
- Parent und Child getauscht werden

Stilllegung der Registriernummer Nr. _____ (letzter Tag der Gültigkeit)

Tag		Monat		Jahr	

Stilllegung der Registriernummer Nr. _____ (letzter Tag der Gültigkeit)

Tag		Monat		Jahr	

Stilllegung der Registriernummer Nr. _____ (letzter Tag der Gültigkeit)

Tag		Monat		Jahr	

RNA_Stand_08_2016

Datum

Unterschrift Bearbeiter/in