<b>F</b> gemäß ViehVerkV, FischSeuc	_			merr		_		115	nd 2	021/2 <sup>,</sup>	116		0	3	
Antragsnummer: 202													Bitte		füllhinweise ochten
An die zuständige Veterinärbehörde An die Bewilligungsstelle der Landwirtschaftskammer Niedersachsen  Beantragung oder Änderung einer Registriernummer  Gründer und forstwirtschaftliche, investive oder sonstige Förderverfahren aus den Bereichen EGFL/ELER  zur Anzeige einer Tierhaltung gemäß ViehVerkV / FischSeuchV / BienSeuchV															
Antragsteller/-in, Ort der ste		_			KV /	1 1301	iscucii	<b>v</b> , b	icii.	Jeuer	ı v				
Titel (optional)								Ge	ner	ation	(optiona	al)	Junio	or	☐ Senior
Name/Firma	X	•						l .							
Vorname/n	X	_													
Rechtsform		<u>'                                    </u>													
Geburts-/Gründungsdatum													-: rb-l-:		)-t/Out
Geburts-/Gründungsort													er Ehescl		Datum/Ort ung
Straße	X											ŀ	Haus-Nr. X		X
PLZ	X					Ort			X						
Ortsteil	X	(										N	lation		
Landkreis	С	elle										C	Code*		351
Gemeinde												C	Code*		
Telefon	)	<b>(</b>				Mok	oil	X							
Fax						E-M	ail	X							
☐ EILT	Fav			■■■ Angaben	sind n	ur von	n der Beh	■ ■ ■ I	■ ■ ■ uszuf			tungsy	rermerk	•••	•••••
	Fax	seiten				•		Ident	itäts			eterinä			BWST
☐ RNA nach Antragstelleral☐ Kreuzprüfung durch Abla Bemerkungen:	_				erfolg	t		ung e		Ī		u Yavsa 1-916 5			
	Bearbeiter/in, Tel., Bearbeiter/in, Tel., Datum Datum Datum  >> Folgende Anlagen sind dem Antrag beigefügt <<														
☐ Anlage Beteiligte ☐ A	ınlage	1	>> FOIR		ılage		em Amra	g beige	_	\nlage	- 4			Anla	ge 5*
	ınlage		_		ılage		_			Inlage		- 			ge 6*
							dung an T	SK und	d Vet			llt <<			, -
RegNr. f. Tierhaltung	BL	l	_andkrei	s		Geme	einde			Bet	rieb		Ве	arbeit	er/in, Datum
RegNr. f. Förderung															
Übergeber-Nr. alt															
Übergeber-Nr. neu															

RNA\_Stand\_01\_2023



Beantragung / Neugründung / Übernahme eines Betriebes bzw. einer Betriebsstätte

3	

Beginn oder Tag der Änderung / Beginn der Tierhaltung:

Tag		Мо	nat	Jahr			
X	X	X	X	X	X	X	X

Antragsgrund (Mehrfachauswahl möglic	·	wann		r <mark>klärung</mark> Stand eing	gerichtet					
X Beantragung einer neuen Registr	ierriariirier i	Waiiii	Wild der	Stand Cing	Jenoniei					
☐ Umzug über die Gemeindegrenze		/ ainar l	r: arbaltung							
	<ul><li>☐ Übernahme bzw. teilweise Übernahme eines Betriebes / einer Tierhaltung</li><li>☐ Stilllegung einer inaktiven Registriernummer</li></ul>									
Sumegung emer makuven negisu	lernummer									
Angaben zur Förderantragstellung										
☐ Beantragung einer Registriernummer für Förderung										
☐ 1001 – Direktzahlunge	en aus EGFL (ANDI-Antr	agstellu	ıng)							
🗆 1002 – ELER-Förderur	ıg		}	Nur 1 Angab	e möglich					
🗆 1003 – EGFL-Förderur	ng		ل							
☐ Sonstiger Betriebstyp										
	Tag der erstmaligen Niederlassung (Nur bei 1001 und 1015 (Betriebsleiter Junglandwirte-Einkommensstützung))									
☐ bereits vorhandene Registriernu	mmer für	BL	Landkreis	Gemeinde	Betrie	eb				
Förderung										
☐ bereits vorhandene Registriernu	mmer als	BL	Landkreis	Gemeinde	Betrie	-b				
Betriebsleiter (Junglandwirte-Einkom		1								
Angaben zur Tierhaltung										
X Beantragung einer / mehrerer Ro	egistriernummer/n für	Tierhalt	ung (Anlage	4 erforderlic	h)					
☐ Registriernummer des Hauptstar	ndortes der	BL	Landkreis	Gemeinde	Betrie	∍b				
Tierhaltung (sofern vorhanden)										
☐ Registriernummer des Vorbesitz	ors —	BL	Landkreis	Gamainda	Rotric	-h				
☐ Übergabe innerhalb der F		T	Latiukieis	Gemeinde	Betrie	20				
Ubergabe illifernato del 1										
Angaben zum beantragten Betrieb / Art	der Tierhaltung, wenr	Stando	ort identisch	ո mit Adresse	vom Vorblat	t				
☐ als Hauptstandort der Tierhaltun	ıg (w	enn nicl	ht, Angaben	n auf Anlage 1	a erforderlich	1)				
☐ als Betriebsstätte der Tierhaltun	g									
☐ Rinderhaltung (bitte Anlage 4a ausfüllen)	☐ Schweinehaltung		☐ Ziegenh	naltung	□ Viehhand	del				
☐ Rinderhaltung (nicht meldepflichtige BS)	☐ Geflügelhaltung		☐ Tauben	haltung	☐ Schlachtl	betrieb				
☐ Hühnerhaltung (TAM-meldepflichtig)	☐ Equidenhaltung		XBienenl	haltung	☐ Sonstige:	s:				
☐ Putenhaltung (TAM-meldepflichtig)	☐ Schafhaltung		☐ Aquaku	ılturbetrieb	1					
☐ Kameliden (Anzeigepflicht)	☐ Gehegewild (Anzeige	pflicht)			<u> </u>					
·	•									

Ich/Wir versichere/n die Richtigkeit und Vollständigkeit der gemachten Angaben und erkenne/n die dargelegten Erklärungen für mich/uns als verbindlich an.



RNA\_Stand\_01\_2023



Anlage 1a







Beginn oder Tag der Änderung:

Ta	ag	Мо	nat	Jahr			

Angaben, wenn abweichend vom Vorblat	t
--------------------------------------	---

Ort der beantragten Fördermaßnahme in Niedersachsen / Bremen / Hamburg
(nur anzukreuzen, wenn der Ort der steuerlichen Festsetzung außerhalb von NDS/HB/HH liegt)
Hauptstandort der Tierhaltung
Betriebsstätte der Tierhaltung

Registriernummer des Vorbesitzers bei Tierhaltung				Landkre	is Ge	meinde	Betrieb
Name/Firma	X	Е	rklärung	1		l l	
Vorname/n	X	dein Nam					
Straße	Flur 3, Flurst	ück 3/3				Erkläru	0
Postleitzahl	29308	Ort Brunsiek	c/Wins	<mark>en-A</mark>	Hier Lage des Flurstückes wo ist das Grundstück		
Ortsteil	Brunsiek				WO lot c	iao Orane	Jotaok
Landkreis	Celle				-	Code*	351
Gemeinde						Code*	
Telefon			Mobil				
Fax			E-Mail				

<sup>\*</sup>wird von der Behörde ausgefüllt

## Angaben zu abweichenden Postanschriften

Abweichende Posta	nschrift zur	Registriernumm	ier für Förderung

☐ Abweichende Postanschrift für den Hauptstandort der Tierhaltung

 $\ \square$  Abweichende Postanschrift für die Betriebsstätte

<b>、</b> /		., .	
X	siehe	vorn	ıatt

Name/Firma			
Vorname/n			
Straße		Haus-Nr.	
Postleitzahl	Ort		
Ortsteil			

## Angaben zum Betrieb / Art der Tierhaltung

☐ Rinderhaltung (bitte Anlage 4a ausfüllen)	☐ Schweinehaltung	☐ Ziegenhaltung	☐ Viehhandel
☐ Rinderhaltung (nicht meldepflichtige BS)	☐ Geflügelhaltung	☐ Taubenhaltung	☐ Schlachtbetrieb
☐ Hühnerhaltung (TAM-meldepflichtig)	☐ Equidenhaltung	X Bienenhaltung	☐ Sonstiges:
☐ Putenhaltung (TAM-meldepflichtig)	☐ Schafhaltung	☐ Aquakulturbetrieb	
☐ Kameliden (Anzeigepflicht)	☐ Gehegewild (Anzeigepflicht)		

Ich/Wir versichere/n die Richtigkeit und Vollständigkeit der gemachten Angaben und erkenne/n die dargelegten Erklärungen für mich/uns als verbindlich an.



RNA\_Stand\_01\_2023



Gilt nicht für Aquakulturbetriebe! bei Rückfragen 🕿 0511/70156-0



Bestandsmeldung Tierseuchenkasse bei Übernahme oder neuer RegNr. auszufüllen



estan	dsmeldung fü	ir das Beit	ragsjahr	V		V					Bitt	e die	e Au	ısfül	lhinw	eise k	each	hter	ı!	
X	Neue Meldung	الكال																		
$\Delta$	Ich/ wir halten		n Betrieb d	lie nachf	olgend	aufgefüh	rten Tier	arten												
	Hinweis: Bitte				_	_				na d	lar T	iorha	altin	na d	an lah	rach	öche.	tha	tand	in die
	unten aufgefüh				tag <b>US.</b>	JI. odei	nei spate	iei Ai	ulliailli	ie u	iei i	leille	aitui	iig u	enjai	11 6311	JUIS	tbes	itaniu	III uie
_	J		_																	
Ш	Übernahme ei						BL	Landkreis					Ger	mein	de		Betrieb			
	= :	Übernahme	_																	
		bernahme v										<u> </u>	_							
	<u>Hinweis:</u> Bei de			er Tierbe	stände	/ Betrieb	sstätten	ist die	Anlage	e 4 i	meh	rfach	า au	szuf	üllen!					
nschrif	t des Standorts	der Tierhalt	ung																	
							BI		Lar	ndkr	eis	_	(	Geme	einde			Be	trieb	
Kegis	triernummer	(sofern vorha	anden)																	
	.,	Lieber	0				Erk	därι	ıng											
Name,	Vorname	Heine ,	Carsten			dein I	Name	und	oV b	rna	am	e								
Straße		Flur 3	Fluret	Flurstück 3/3				J. IG FOITIGI								Ed	rkläru			
		riur o,	1 10131	uck o	_															
Postlei	itzahl	29308		Ort	Bru	nsiek	/ Win	sen-A									des			
<u> </u>	.,			1									W	o is	st da	as (	Grunds			ick
Ortste	II	<b>Brunsi</b>	<u>ek</u>																	
	<u>Hinw</u>	<u>eis:</u> Bei Über	nahme eine	s bestehe	nden Be	estandes s	ind die u.	a. Felc	ler zu de	en T	ierza	hlen	wie	TOIG	r auszu	rullen				
			<b>&gt;</b> >	Gesamth	estand	Tiere/ übe	ernomme	ne Tier	e (z. B.	100	/20)	44								
									•											
	Rinder (Die Tie	eranzahlen v	verden aus	der HI-I	ier Dat	enbank ü	bernomi	nen)												
Ш	Equiden													_						
	Pferde,	Ponys			Esel			Maulesel									Maultiere			
	/	•			1			/										/		
	Schweine																			
	Ferkel b	is 30 kg		M	astschv	/eine		Zuchtschweine					1							
		,							1				_							
П	Schafe						·													
ш	Schafe bis	ainschl 9	Sch	nafe 10 h	ic ainco	hl 18 Mc	Monate Schafe ab 19 N				9 1/1/2	nate		1						
	Schale bis	emsem. J	- 301	iale 10 b	13 611130	III. 10 IVIC	mate	/				Jilate	_							
	/																			
Ш	Ziegen													1						
	Ziegen bis	einschl. 9	Zie	gen 10 b	is einsc	hl. 18 Mc	onate	ZI	Ziegen ab 19 Monat				<u> </u>							
_	/	'			/					_/										
	Geflügel													_						
	Masthäl	nnchen		Legeher	nnen, Ju	ınghenne	n		(	Gäns	se						Wac	htel	n	
	/	1			/					/						<u></u>				
														_						
	Putenl	küken		P	utenhä	hne			Pute	enhe	enne	n				Sonstiges Geflüg				
	/	•			/							/					/			
														-						
	Ent	en			Elternti				Große							Taub	en (i	nfor	mati	v)
		$\dashv \vdash$	(alle	Geflüge	larten)		<u> </u>	(alle Geflügelarten)					-			\			,	
	/					/										<u>/</u>				
Х	Tierarten, die	nicht melde		asse sin <mark>c</mark>	nd															
	Bienen	völke	Erl	klärun	ıg		Kam			ameliden			1		G	Sehe	gew	ild		
	15 /	ca			r		1								/					
	<mark>15</mark> /_ca. Anzahl der Völker/													•	1					
	X					X														
							1 10:		11 - 72			_			• .					
	Datum					Unter	schrift Aı	ntrags	teller(i	ın) k	ozw.	Bea	rbei	ter/	ın					
																44				
		Der Betrieb					mit: (Nur	von de									4			
1 Reg	-Nr BL	Landkreis	s Geme	einde	Bet	rieb	3 Reg -	Nr		BL T	+	Landk	kreis	-	Gem	einde	+	T I	<u> 3etrie</u>	р

Der Betrieb bildet eine seuchenhygienische Einheit mit: (Nur von den Veterinärbehörden auszufüllen!)																									
	BL		Landkreis		Gemeinde		Betrieb					BL		Landkreis		Gemeinde		Betrieb							
<b>1.</b> RegNr.													<b>3.</b> RegNr.												
	BL		Landkreis		Gemeinde		Betrieb					BL Landkreis		eis	Gemeinde		de	Betrieb							
<b>2.</b> RegNr.													<b>4.</b> RegNr.												