

Registriernummernantrag

gemäß ViehVerkV, FischSeuchV, BienSeuchV oder Verordnungen (EU) 2021/2115 und 2021/2116



Antragsnummer: 2 0 2 4 - 3 5 1 9 9 9 9 9 2 - _ _ _ _ _

**Bitte Ausfüllhinweise
beachten**

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/n					
Rechtsform					
Geburts-/Gründungsdatum				Bei Eheleuten Datum/Ort der Eheschließung	
Geburts-/Gründungsort					
Straße				Haus-Nr.	
PLZ		Ort			
Ortsteil				Nation	
Landkreis	Celle			Code*	3 5 1
Gemeinde				Code*	
Telefon		Mobil			
Fax		E-Mail			

>> weitere Angaben sind nur von der Behörde auszufüllen <<

<input type="checkbox"/> EILT	Faxseiten:	Bearbeitungsvermerk		
<input type="checkbox"/> RNA nach Antragstellerabgleich, Antragsjahr:		<input type="checkbox"/> Identitätsprüfung erfolgt	Veterinäre	BWST
<input type="checkbox"/> Kreuzprüfung durch Ablauf Rückäußerungsfrist erfolgt			Frau Yavsan 05141-916 5915	
Bemerkungen:		Bearbeiter/in, Tel., Datum	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: 20 23 - 3 5 1 9 9 9 9 9 2 - _ _ _ _
Beantragung / Neugründung / Übernahme eines Betriebes bzw. einer Betriebsstätte

Anlage 1



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
 - Stilllegung einer inaktiven Registriernummer

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

Tag der erstmaligen Niederlassung
 (Nur bei 1001 und 1015 (Betriebsleiter Junglandwirte-Einkommensstützung))

Tag	Monat	Jahr	

- bereits vorhandene Registriernummer für Förderung

BL	Landkreis	Gemeinde	Betrieb

- bereits vorhandene Registriernummer als Betriebsleiter (Junglandwirte-Einkommensstützung)

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
 - Übergabe innerhalb der Familie

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 (Anzeigepflicht)	<input type="checkbox"/> 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.

 Datum und Unterschrift Antragsteller/in

RNA_Stand_01_2023

Antragsnummer: <u>2 0 2 3 - 3 5 1 9 9 9 9 9 2</u> - _ _ _ _	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 / Hamburg
(nur anzukreuzen, wenn der Ort der steuerlichen Festsetzung außerhalb von NDS/HB/HH liegt)
- Hauptstandort der Tierhaltung
- Betriebsstätte der Tierhaltung

Registriernummer des Vorbesizers bei Tierhaltung	BL	Landkreis	Gemeinde	Betrieb
Name/Firma				
Vorname/n				
Straße				Haus-Nr.
Postleitzahl		Ort		
Ortsteil				
Landkreis	Celle		Code*	3 5 1
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/n				
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)		

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

Datum und Unterschrift Antragsteller/in

RNA_Stand_01_2023

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 Tieranzahlen werden aus der HI-Tier Datenbank übernommen)
- Equiden**

Pferde, Ponys	Esel	Maulesel	Maultiere
/	/	/	/
- Schweine**

Ferkel bis 30 kg	Mastschweine	Zuchtschweine	
/	/	/	
- Schafe**

Schafe bis einschl. 9	Schafe 10 bis einschl. 18 Monate	Schafe ab 19 Monate	
/	/	/	
- Ziegen**

Ziegen bis einschl. 9	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)	Großelterniere (alle Geflügelarten)	Tauben (informativ)
/	/	/	/
- 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!) ◀◀

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