

# Muster

<b>Registriernummernantrag</b>			-Bitte Ausfüllhinweise beachten-
gemäß ViehVerkV, FischSeuchV, BienSeuchV oder Verordnung (EU) Nr. 1306/2013			
Antragsnummer:	2016 - 4039999999 - 00		
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	MUSTERMANN			
Vorname	MAX			
Rechtsform				
Geburts-/Gründungsdatum	01.01.1900			
Geburts-/Gründungsort	OLDENBURG			
Straße	MUSTERSTRASSE	Haus-Nr.	111	
PLZ	12345	Ort	MUSTERHAUSEN	
Ortsteil	MUSTERDORF		Nation	DEUTSCH
Landkreis			Code*	403
Gemeinde			Code*	000
Telefon	0441 / 12345	Mobil	0151 / 567 8910	
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 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

Nur bei Eheleuten oder GbR auszufüllen!

Antragsnummer: 2016 - 4039999999 - 00	Anlage Beteiligte   
Angaben zu Beteiligten/Gesellschaftern bzw. Ehepartnern	

Erforderlich bei folgenden Rechtsformen: GbR, UG (haftungsbeschränkt), Limited und bei Eheleuten

Name/Firma	MUSTERMANN		
Vorname	HILDEGARD		
Registriernummer (soweit vorhanden)			
Geburts-/Gründungsdatum	01.01.1901		
Geburts-/Gründungsort	OLDENBURG		
Straße	MUSTERSTRAÙE	Haus-Nr.	111
PLZ	12345	Ort	MUSTERHAUSEN
Ortsteil	MUSTERDORF		

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			

Immer ausfüllen!

Antragsnummer: 2016 - 4039999999 - 00

Beantragung/Neugründung/Übernahme eines Betriebes bzw. einer Betriebsstätte

Anlage 1



Tag der Änderung/Beginn der Tierhaltung:

Tag	Monat	Jahr
01	02	2015

**Antragsgrund** (Mehrfachauswahl möglich, nur informativ)

- Beantragung einer neuen Registriernummer *→ wenn ganz neues Bienenhalter*
- 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

*→ ausfüllen, wenn Förderung für Junker beantragt werden soll → am besten zuvor Rückspr. m. Landwirtschaftskammer*

BL	Landkreis	Gemeinde	Betrieb

**Angaben zur Tierhaltung**

- Beantragung einer/mehrerer Registriernummer/n für Tierhaltung (Anlage 4 erforderlich)

*↙ wenn ganz neuer Halter*

- Registriernummer des Hauptstandortes der Tierhaltung (Pflichtangabe, sofern vorhanden)

*(↪ wenn weiterer Standort registriert werden soll)*

BL	Landkreis	Gemeinde	Betrieb

- Registriernummer des Vorbesitzers (sofern vorhanden)

*(↪ bei Übernahme einer Bienenanlage von anderem Halter)*

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
- ggf.*  als Betriebsstätte der Tierhaltung *↪ wenn Hauptstandort bes. vorhanden*

*Wohnanschrift = Ort der Bienenhaltung*

<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	

*ggf. noch andere Tierarten ankreuzen, wenn vorhanden*

\*wird von der Behörde ausgefüllt

Mustshäuser, 1.10.16  
Datum

Max Mustermann  
Unterschrift Antragsteller/in

Nur auszufüllen, wenn Wohnanschrift NICHT Standort ist

Antragsnummer: 2016 - 4039999999 - 00

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

Anlage 1a

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

↳ Wenn mehrere Standorte

↳ wenn Übernahme eines Betriebes v. anderer

Registriernummer des Vorbesitzers bei Tierhaltung				BL	Landkreis	Gemeinde	Betrieb	
Name/Firma	MUSTERMANN							
Vorname	MAX							
Straße	MUSTERALLEE					Haus-Nr.	456	
Postleitzahl	26131	Ort	OLDENBURG					
Ortsteil	ZÜMMERSTEDDE							
Landkreis						Code*	403	
Gemeinde						Code*	000	
Telefon	0441-12345			Mobil	0151-4567890			
Fax				E-Mail				

\* wird von der Behörde ausgefüllt

ggf. Angaben zu abweichenden Postanschriften

- Abweichende Postanschrift zur Registriernummer für Förderung
- Abweichende Postanschrift für den Hauptstandort der Tierhaltung
- Abweichende Postanschrift für die Betriebsstätte
- siehe Vorblatt

Wichtig: Standort

mus in der Stadt  
Oldb. sein, sonst  
ist andere Kommune  
zuständig.

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	

↳ ggf. andere Tierarten ankreuzen, die am Standort gehalten werden

MUSTERHAUSEN, 1.10.16

Datum

Max Mustermann

Unterschrift Antragsteller/in

Antragsnummer: <u>  2016  </u> - <u>  4039999999  </u> - <u>  00  </u>	<b>Anlage 2</b>
<b>Erklärung des Abgebers bei Übergabe eines Betriebes</b>	 

*↳ Nur auszufüllen bei Betriebsübergabe!*

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

RNA\_Stand\_08\_2016

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift Abgeber/in

# Ausfüllen, wenn Änderungen zur Registrierung!

Antragsnummer: 2016 - 4039999999 - 00

**Änderungen/Korrekturen bei bestehenden Registriernummern**

Anlage 3   

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

**betreffene Registriernummer/n**

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

**Weitere Änderungen - abweichend vom Vorblatt -**

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

betreffene 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

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

RNA\_Stand\_08\_2016

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Antragsteller/in / Bearbeiter/in \_\_\_\_\_

*Wichtig! Immer ausfüllen!*

Antragsnummer: <u>2016</u> - <u>4039999999</u> - <u>00</u>	<b>Anlage 4</b>
<b>Bestandsmeldung Tierseuchenkasse</b> bei Übernahme oder neuer Reg.Nr. auszufüllen	Gilt nicht für Aquakulturbetriebe! bei Rückfragen ☎ 0511/70156-70



**Bestandsmeldung für das Beitragsjahr**

Jahr
2016

Bitte die Ausfüllhinweise beachten!

**Neue Meldung** ⇒ *Regelfall*  
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!

*(99%)*  **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**

<b>Registriernummer</b> (sofern vorhanden)	BL	Landkreis	Gemeinde	Betrieb
Name, Vorname	MUSTERMANN, MAX			
Straße	MUSTERALLEE		Haus-Nr.	45
Postleitzahl	26131	Ort	OLDENBURG	
Ortsteil	ZÜMMERSTEDE			

**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)	Großeltern-tiere (alle Geflügelarten)	Tauben (informativ)
/	/	/	/

**Tierarten, die nicht meldepflichtig zur Tierseuchenkasse sind**

Bienen-völker	Fische	Esel	Gehegewild
5 /	/	/	/

MUSTERHAUSEN, 1.10.16

MAX MUSTERMANN

**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