

Registriernummernantrag

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



Antragsnummer: _____ - _____ - _____

Vorgangsnummer: RNA _____

Bitte Ausfüllhinweise beachten

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)		☐ Junior	☐ Senior
Name/Firma					
Vorname/n					
Rechtsform					
Geburts-/Gründungsdatum				Bei Eheleuten Datum/Ort der Eheschließung	
Geburts-/Gründungsort					
Straße				Haus-Nr.	
PLZ		Ort			
Ortsteil				Nation	
Landkreis				Code*	
Gemeinde				Code*	
Telefon		Mobil		Mobil 2	
Fax		E-Mail			

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

☐ EILT	Faxseiten: _____	Bearbeitungsvermerk		
☐ RNA nach Antragstellerabgleich, Antragsjahr: _____	☐ Identitätsprüfung erfolgt	Veterinäre	BWST	
☐ Kreuzprüfung durch Ablauf Rückäußerungsfrist erfolgt				
Bemerkungen:		Bearbeiter/in, Tel., Datum	Bearbeiter/in, Tel., Datum	Bearbeiter/in, Tel., Datum

>> Folgende Anlagen sind dem Antrag beigelegt <<

☐ Anlage Beteiligte	☐ Anlage 1	☐ Anlage 2 _____	☐ Anlage 4 _____	☐ Anlage 5* _____
	☐ Anlage 1a _____	☐ Anlage 3 _____	☐ Anlage 4a _____	☐ 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: _____ - _____ - _____

Anlage Beteiligte



Angaben zu Beteiligten / Gesellschaftern bzw. Ehepartnern / eheähnliche Gemeinschaft

Erforderlich bei folgenden Rechtsformen: GbR, Eheleute bzw. eheähnliche Gemeinschaft und sonstige Personengesellschaften (z.B. Erbengemeinschaften)

Name			
Vorname/n			
Registriernummer (soweit vorhanden)			
Geburts-/Gründungsdatum			
Geburts-/Gründungsort			
Straße		Haus-Nr.	
PLZ		Ort	
Ortsteil			

Name			
Vorname/n			
Registriernummer (soweit vorhanden)			
Geburts-/Gründungsdatum			
Geburts-/Gründungsort			
Straße		Haus-Nr.	
PLZ		Ort	
Ortsteil			

Name			
Vorname/n			
Registriernummer (soweit vorhanden)			
Geburts-/Gründungsdatum			
Geburts-/Gründungsort			
Straße		Haus-Nr.	
PLZ		Ort	
Ortsteil			

Name			
Vorname/n			
Registriernummer (soweit vorhanden)			
Geburts-/Gründungsdatum			
Geburts-/Gründungsort			
Straße		Haus-Nr.	
PLZ		Ort	
Ortsteil			

Antragsnummer: _____ - _____ - _____	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
☐ 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

☐ 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)

BL	Landkreis	Gemeinde	Betrieb

☐ Registriernummer des Vorbesitzers
☐ Übergabe innerhalb der Familie

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

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

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

Antragsnummer: _____ - _____ - _____	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 Vorbesitzers bei Tierhaltung				BL	Landkreis	Gemeinde	Betrieb
Name/Firma							
Vorname/n							
Straße						Haus-Nr.	
Postleitzahl		Ort					
Ortsteil							
Landkreis						Code*	
Gemeinde						Code*	
Telefon		Mobil			Mobil 2		
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							
Zustellanweisung							
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	☐ 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.

Datum und Unterschrift Antragsteller/in

Antragsnummer: _____ - _____ - _____

Erklärung des Abgebers bei Übergabe eines Betriebes

(bei ausschließlicher Übergabe einer Tierhaltung ist die Anlage 2 nur bei Kombinumern > Tierhaltung und Förderung gleichzeitig < erforderlich)

Anlage 2



Datum der Betriebsübergabe:

Tag	Monat	Jahr

Abgeber des Betriebes

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

Übernehmer des Betriebes

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

Angaben zum Umfang der Betriebsübergabe

- ☐ Ich/Wir gebe/n die Bewirtschaftung meines/unseres Betriebes komplett auf und übergebe/n alle von mir/uns verwalteten Produktionseinheiten und/oder bewirtschafteten Flächen an den o.g. Übernehmer. **Die mir/uns zugeteilte Registriernummer für Förderung kann zum o.g. Datum beendet werden.**
- ☐ Ich/Wir gebe/n die Bewirtschaftung meines/unseres Betriebes komplett auf und übergebe alle von mir/uns verwalteten Produktionseinheiten und/oder bewirtschaftete Flächen an den o.g. Übernehmer. **ABER: Ich/Wir benötige/n die mir/uns zugeteilte Registriernummer für Förderung noch für andere Fördermaßnahmen/-anträge.**
- ☐ Ich/Wir werde/n weiterhin Flächen bewirtschaften und übergebe/n nur die Tiere dieses Standortes an den o.g. Übernehmer (bei Kombinumern). **Dafür benötige/n ich/wir weiterhin eine Registriernummer für Förderung.** Ggf. muss eine neue Registriernummer für Förderung gegeben werden.

Angaben zur Tierhaltung (Nur erforderlich, wenn der Abgeber auf der betroffenen Reg.-Nr. Tiere gemeldet hat)

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

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 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
- ☐ Kontaktdaten

betroffene Registriernummern:

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

☐ Angaben vom Vorblatt als abweichende Postanschrift erfassen

betroffene Registriernummern:

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

Weitere Änderungen – abweichend vom Vorblatt –

- ☐ Abweichende Postanschrift ☐ Standort der Tierhaltung bzw. Ort der Maßnahme

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

☐ Abweichende Postanschriften bei folgenden Registriernummern löschen

a)	BL		Landkreis			Gemeinde			Betrieb		
b)	BL		Landkreis			Gemeinde			Betrieb		

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 bzw. Bearbeiter/in

Antragsnummer: _____ - _____ - _____

Anlage 4

**Bestandsmeldung Tierseuchenkasse**
bei Übernahme oder neuer RegNr. auszufüllenGilt nicht für Aquakulturbetriebe!
bei Rückfragen ☎ 0511/70156-0

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:

BL		Landkreis		Gemeinde		Betrieb	

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)☐ **Equiden**

Pferde, Ponys	Esel	Maulesel	Maultiere
/	/	/	/

☐ **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	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

Antragsnummer: _____ - _____ - _____

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

Anlage 4a



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

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 Tag der Gültigkeit):

Tag		Monat		Jahr	

Betriebstyp	vorhanden	neu	Betriebstyp	vorhanden	neu
Rinderhaltung	☐	☐	Taubenhaltung	☐	☐
Rinderhaltung (nicht meldepflichtige BS)	☐	☐	Bienenhaltung	☐	☐
Hühnerhaltung (TAM-meldepflichtig)	☐	☐	Aquakulturbetrieb	☐	☐
Putenhaltung (TAM-meldepflichtig)	☐	☐	Viehhandel	☐	☐
Schweinehaltung	☐	☐	Schlachtbetrieb	☐	☐
Geflügelhaltung	☐	☐	Gehegewild (Anzeigespflicht)	☐	☐
Equidenhaltung	☐	☐	Förderung:	☐	☐
Schafhaltung	☐	☐			
Ziegenhaltung	☐	☐	Sonstiges:	☐	☐
Kameliden (Anzeigespflicht)	☐	☐			

betroffene Registriernummer	BL		Landkreis		Gemeinde		Betrieb	

Tag der Änderung (letzter Tag der Gültigkeit):

Tag		Monat		Jahr	

Betriebstyp	vorhanden	beenden	Betriebstyp	vorhanden	beenden
Rinderhaltung	☐	☐	Taubenhaltung	☐	☐
Rinderhaltung (nicht meldepflichtige BS)	☐	☐	Bienenhaltung	☐	☐
Hühnerhaltung (TAM-meldepflichtig)	☐	☐	Aquakulturbetrieb	☐	☐
Putenhaltung (TAM-meldepflichtig)	☐	☐	Viehhandel	☐	☐
Schweinehaltung	☐	☐	Schlachtbetrieb	☐	☐
Geflügelhaltung	☐	☐	Gehegewild (Anzeigespflicht)	☐	☐
Equidenhaltung	☐	☐	Förderung:	☐	☐
Schafhaltung	☐	☐			
Ziegenhaltung	☐	☐	Sonstiges:	☐	☐
Kameliden (Anzeigespflicht)	☐	☐			

Datum, Unterschrift Bearbeiter/in

Antragsnummer: _____ - _____ - _____

Verknüpfung / Stilllegung von Registriernummern - von der Behörde auszufüllen -

Anlage 6



Betroffene Registriernummern

Nr. 1	Reg-Nr. für Förderung außerhalb NI / HB / HH	BL		Landkreis			Gemeinde			Betrieb		
Nr. 2	Reg-Nr. für Förderung innerhalb NI / HB / HH	BL		Landkreis			Gemeinde			Betrieb		
Nr. 3	Reg-Nr. als Betriebsleiter Junglandwirte-Einkommensstützung	BL		Landkreis			Gemeinde			Betrieb		
Nr. 4	Reg-Nr. für den Hauptstandort der Tierhaltung	BL		Landkreis			Gemeinde			Betrieb		
Nr. 5	Reg-Nr. für die Betriebsstätte	BL		Landkreis			Gemeinde			Betrieb		
Nr. 6	Reg-Nr. für weitere Betriebsstätte	BL		Landkreis			Gemeinde			Betrieb		
Nr. 7	Reg-Nr. für	BL		Landkreis			Gemeinde			Betrieb		

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 Kombinummer 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		

Datum, Unterschrift Bearbeiter/in