Registriernummernantrag -Bitte Aus gemäß ViehVerkV, FischSeuchV, BienSeuchV oder Verordnung (EU) Nr. 1306/2013							usfüllhinv	veise	beachten-							
	gema	is vienv	erkv, Fi	scnSeuc	nv, Bien	Seucnv	oaer v	reroranun	g (EU) N	Nr. 1306/	2013					
Antragsnummer:			<u> </u>											3.77	*	₹
Vorgangsnummer	Vorgangsnummer: RNA															
An die zuständige Veterinärbehörde An die Bewilligungsstelle der Landwirtschaftskammer Niedersachsen																
Beantragung/Änd	derun	ng ein	er Reg	gistrie	rnumr	ner								Eingang	sstemp	oel
☐ für land- ı		_					oder	sonsti	ge Föi	rderve	rfahre	n aus	den E	Bereichen	EGFL	/ELER
☐ zur Anzei	ge eir	ner Tie	erhaltı	ung ge	emäß \	/iehV	erkV,	/FischS	euch\	//Biens	Seuch\	/				
Antragsteller/-in,	Ort o	der st	euerli	chen	Festse	tzung										
Titel (optional)							·			Gene	ration	(option	nal)	☐ Junior		Senior
Name/Firma																
Vorname																
Rechtsform																
Geburts-/Gründur	ngsda	tum														
Geburts-/Gründur																
Straße														Haus-Nr.		
PLZ					Ort											
Ortsteil														Nation		
Landkreis														Code*		
Gemeinde														Code*		
Telefon								Mobil								
Fax								E-Mai								
• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •			• • • • •	• • • • · · · · · · · · · · · · · · · ·	• • • • • > weiter	Angab	en sind	nur von	■ ■ ■ I der Beh	■ ■ ■ ■ örde aus	■ ■ ■ ■ ■ zufüllen		••••			•••••
☐ EILT					Wester.	Faxs			ue. 5e				earbei	tungsverm	erk	
☐ Identitätsprüft											Vet	erinär	. Б		BV	VST
☐ RNA nach Antr																
☐ Kreuzprüfung (Bemerkungen:	durch	n Abla	uf Rüc	ckäuß	erungs	frist e	erfolg	gt								
bennerkungen.																
										P.O.	arbeiter,	/in Tal	Datum	Boark	oitor/i	n, Tel., Datum
					>> Fc	lgende .	Anlage	en sind de	m Antra			, iii, Tei.	, Datum	Deark	reitei/ii	i, Tel., Datum
☐ Anlage Beteili	gte		nlage				ılage				Anlage				nlage	
			nlage				nlage			_	Anlage			•	nlage	6*
		E	>> die	1	k wird vo Landkrei		ır ale l	Rückmeld Gemein		isk aug /		e ausge rieb	erullt <<	_	beiter/	in, Datum
RegNr. f. Tierhaltu	ıng															
RegNr. f. Förderur	ng															
Übergeber-Nr. alt																
Übergeber-Nr. ne	u															

RNA_Stand_02_2018

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-/Gründur	ngsdatum		
Geburts-/Gründur	ngsort		
Straße			Haus-Nr.
PLZ		Ort	
Ortsteil			
Name/Firma			
Vorname			
Registriernummer	(soweit vorhanden)		
Geburts-/Gründur	ngsdatum		
Geburts-/Gründur	ngsort		
Straße			Haus-Nr.
PLZ		Ort	
Ortsteil			
Name/Firma			
Name/Firma Vorname			
	(soweit vorhanden)		
Vorname			
Vorname Registriernummer	ngsdatum		
Vorname Registriernummer Geburts-/Gründur	ngsdatum		Haus-Nr.
Vorname Registriernummer Geburts-/Gründur Geburts-/Gründur	ngsdatum	Ort	Haus-Nr.
Vorname Registriernummer Geburts-/Gründur Geburts-/Gründur Straße	ngsdatum	Ort	Haus-Nr.
Vorname Registriernummer Geburts-/Gründur Geburts-/Gründur Straße PLZ	ngsdatum	Ort	Haus-Nr.
Vorname Registriernummer Geburts-/Gründur Geburts-/Gründur Straße PLZ	ngsdatum	Ort	Haus-Nr.
Vorname Registriernummer Geburts-/Gründur Geburts-/Gründur Straße PLZ Ortsteil	ngsdatum	Ort	Haus-Nr.
Vorname Registriernummer Geburts-/Gründur Straße PLZ Ortsteil Name/Firma	ngsdatum	Ort	Haus-Nr.
Vorname Registriernummer Geburts-/Gründur Straße PLZ Ortsteil Name/Firma Vorname	ngsdatum ngsort	Ort	Haus-Nr.
Vorname Registriernummer Geburts-/Gründur Straße PLZ Ortsteil Name/Firma Vorname Registriernummer	ngsdatum ngsort (soweit vorhanden)	Ort	Haus-Nr.
Vorname Registriernummer Geburts-/Gründur Straße PLZ Ortsteil Name/Firma Vorname Registriernummer Geburts-/Gründur	ngsdatum ngsort (soweit vorhanden)	Ort	Haus-Nr.
Vorname Registriernummer Geburts-/Gründur Straße PLZ Ortsteil Name/Firma Vorname Registriernummer Geburts-/Gründur Geburts-/Gründur	ngsdatum ngsort (soweit vorhanden)	Ort	

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 Betrie □ Teilung einer Kombinummer* 	ebes / einer Tierhaltung
Angaben zur Förderantragstellung	
 □ Beantragung einer Registriernummer für Förderur □ 1001 – Direktzahlungen aus EGFL (AND □ 1002 – ELER-Förderung □ 1003 – EGFL-Förderung □ Sonstiger Betriebstyp 	
☐ bereits vorhandene Registriernummer für Förderung	BL Landkreis Gemeinde Betrieb
□ bereits vorhandene Registriernummer als Betriebsleiter (gemäß InVeKoSV)	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 (sofern Übernahme gewünscht)	BL Landkreis Gemeinde Betrieb
Angaben zum beantragten Betrieb/Art der Tierhaltung w	renn Standort identisch mit Adresse vom Vorblatt (wenn nicht, Angaben auf Anlage 1a erforderlich)
☐ als Hauptstandort der Tierhaltung ☐ als Betriebsstätte der Tierhaltung ☐ Dinderhaltung (Fine A. L. Communication) ☐ Cabusainah	

☐ Rinderhaltung (bitte Anlage 4a ausfüllen)	☐ Schweinehaltung	☐ Ziegenhaltung	☐ Viehhandel
\square Rinderhaltung (nicht meldepflichtige BS)	\square Geflügelhaltung	☐ Taubenhaltung	☐ Schlachtbetrieb
☐ Hühnerhaltung (TAM-meldepflichtig)	☐ Pferdehaltung	☐ Bienenhaltung	☐ Sonstiges
☐ Putenhaltung (TAM-meldepflichtig)	☐ Schafhaltung	☐ Aquakulturbetrieb	

*wird von der Behörde ausgefüllt

Antragsnummer: _						A	nlage 1a		
Ergänzende Angaben zur Anlage 1 - soweit erforderlich - (ggf. mehrfach auszufüllen)									%
Tag der Änderung/Beginn der Tierhaltung:									
Angaben, wenn abw	veichend vom Vorblat	:t							
	gten Fördermaßnahm								
	n, wenn der Ort der st	euerlichen Festse	etzung a	ußerhalb v	on NDS/HI	B liegt z	z.B. Forst	t, AUM)	
☐ Hauptstandort o☐ Betriebsstätte d	_								
betriebsstatte u	er Hernartung								
Pogistriornummor	des Vorbesitzers bei Ti	orhaltung	BL	Land	dkreis	Gemeind	meinde Betrieb		
	T	errialiturig							
Name/Firma									
Vorname									
Straße						Hai	us-Nr.		
Postleitzahl	Ort	-							
Ortsteil									
Landkreis							Code*		
Gemeinde							Code*		
Telefon			Mobil					l .	
Fax			E-Mail						
		1			k	wird von	der Behörd	le ausgefüll	t
J	henden Postanschrifte								
	ostanschrift zur Regist ostanschrift für den Ha			_					
	ostanschrift für den Ha	•	Hermann	arig					
☐ siehe Vorblatt	ostansemmerar are be-	er resistance							
Name/Firma									
Vorname									
Straße						Hai	us-Nr.		
Postleitzahl	Ort	:							
Ortsteil									
Angaben zum Betrie	eb/Art der Tierhaltung	3							
☐ Rinderhaltung (t	pitte Anlage 4a ausfüllen)	☐ Schweinehal	tung	☐ Ziegen	haltung		Viehha	ndel	
☐ Rinderhaltung (r	nicht meldepflichtige BS)	☐ Geflügelhaltı	ung	☐ Taubenhaltung ☐ Schlachtbetrieb)	
	(TAM-meldepflichtig)	☐ Pferdehaltun			haltung		Sonstig	es	
☐ Putenhaltung (TAM-meldepflichtig) ☐ Schafhaltung				☐ Aquak	ulturbetriel	b			

	nummer:		_				-				Anla	ige 4
	smeldung	Tierseuchenk						etriebe!	<u>-</u>	:		
ei Uberna	ahme oder ne	euer RegNr. auszi	ufullen	b	oei Ruck	ragen	4 0511	L/70156-70	0			
estand	smeldung 1	für das Beitrag	gsiahr	Jahr				Bit	te die A	usfüllhinv	veise bea	achten!
_	Neue Meldur											
				folgend aufgeführ htag 03.01. oder			ufnahm	e der Tierl	naltung	den Jahre	shöchstb	estand in
_		ührten Felder ein		J	·				J			
		eines bestehende			BI		Landk	reis	Geme	einde	В	Betrieb
] 1		e Übernahme von	_									
L F		Übernahme von I der Übernahme n	-	mer: estände / Betrieb	sstätter	ist die	Δnlage	4 mehrfad	h auszi	ıfüllenl		
		s der Tierhaltung		estance / Bethes	SStatter	i ist aic	7 illiage	4 memac	iii uusei	aruneri.		
			<u> </u>		E	L	Land	dkreis	Ge	meinde		Betrieb
₹egistri	ernummer	(sofern vorhander	n)									
Name, Vo	orname				•		•		•		1	, ,
Straße				T					Н	aus-Nr.		
ostleitza	ahl		Ort									
Ortsteil			<u>'</u>	-								
_	ferde, Ponys			Tier Datenbank üb	ernomr	nen)						
S ₁	chweine			1	ernomr	nen)	7					
	chweine Ferkel b	ois 30 kg		/ lastschweine /	pernomr	nen)	Zuchts	schweine /				
	Ferkel b		M	1				schweine / 0.19 Mona	te			
□ S ₁ S ₂ S ₃	chweine Ferkel b chafe chafe bis eins iegen	ois 30 kg / schl. 9 Monate /	Schafe 10 b	/ lastschweine / ois einschl. 18 Mor /	nate	So	chafe ab	/ 0 19 Mona /				
Si Si Z	chweine Ferkel b chafe chafe bis eins iegen iegen bis eins	ois 30 kg	Schafe 10 b	/ lastschweine /	nate	So	chafe ab	/				
Si Si Z	chweine Ferkel b chafe chafe bis eins iegen iegen bis eins	ois 30 kg / schl. 9 Monate / schl. 9 Monate	Schafe 10 b	lastschweine / bis einschl. 18 Mor / bis einschl. 18 Mor /	nate nate	So	chafe at iegen at	/ 19 Mona / 19 Mona /			Week	t olo
Si Si Z	chweine Ferkel b chafe chafe bis eins iegen iegen bis eins	ois 30 kg / schl. 9 Monate /	Schafe 10 b	/ lastschweine / ois einschl. 18 Mor /	nate nate	So	chafe at iegen at	/ 0 19 Mona /			Wach /	teln
Si Si Z	chweine Ferkel b chafe chafe bis eins iegen iegen bis eins A Geflügel Masthä	ois 30 kg / schl. 9 Monate / schl. 9 Monate	Schafe 10 b	lastschweine / bis einschl. 18 Mor / bis einschl. 18 Mor /	nate nate	So	chafe ab legen ab G	/ 19 Mona / 19 Mona /		So	Wach / onstiges /	
Si	chweine Ferkel b chafe chafe bis eins iegen iegen bis eins A feflügel Masthä Puten	schl. 9 Monate Schl. 9 Monate Schl. 9 Monate Minchen Küken	Schafe 10 b	/ lastschweine / pis einschl. 18 Mor / pis einschl. 18 Mor / nnen. Junghenner /	nate nate	So	chafe ab legen ab G Puter	/ 0.19 Mona / 0.19 Mona / änse /			onstiges /	Geflügel
Si Si Z	chweine Ferkel b chafe chafe bis eins iegen iegen bis eins A feflügel Masthä Puten	schl. 9 Monate Schl. 9 Monate Schl. 9 Monate Hnchen	Schafe 10 b Ziegen 10 b Legehe	/ lastschweine / Dis einschl. 18 Mor / Dis einschl. 18 Mor / nnen. Junghenner / Putenhähne /	nate nate		chafe ab	/ 19 Mona / 19 Mona / inse / thennen /	te		onstiges /	
Si Si Si Si Si Si Si Si	chweine Ferkel b chafe chafe bis eins iegen iegen bis eins Geflügel Masthä Puten	schl. 9 Monate Schl. 9 Monate Schl. 9 Monate Hnchen Küken Hten	Schafe 10 to Ziegen 10 to Legeher	lastschweine / Dis einschl. 18 Mor / Elterntiere Geflügelarten) /	nate nate		chafe ab	/ 19 Mona / 19 M	te		onstiges /	Geflügel
Si Si Si Si Si Si Si Si	chweine Ferkel b chafe chafe bis eins iegen iegen bis eins ieflügel Masthä Puten	his 30 kg / schl. 9 Monate / schl. 9 Monate / hnchen / küken / ten / nicht meldepflic	Schafe 10 to Ziegen 10 to Legeher	lastschweine / Dis einschl. 18 Mon / Elterntiere Geflügelarten) / Euchenkasse sind	nate nate		Große alle Gef	/ 219 Mona / 219 Mona / änse / shennen / Iterntiere ilügelarten /	te		onstiges / uben (in	Geflügel formativ)
Si Si Si Si Si Si Si Si	chweine Ferkel b chafe chafe bis eins iegen iegen bis eins ieflügel Masthä Puten	schl. 9 Monate Schl. 9 Monate Schl. 9 Monate Hnchen Küken Hten	Schafe 10 to Ziegen 10 to Legeher	lastschweine / Dis einschl. 18 Mor / Elterntiere Geflügelarten) /	nate nate		Große alle Gef	/ 19 Mona / 19 M	te		onstiges /	Geflügel formativ)
Si Si Si Si Si Si Si Si	chweine Ferkel b chafe chafe bis eins iegen iegen bis eins ieflügel Masthä Puten	his 30 kg / schl. 9 Monate / schl. 9 Monate / hnchen / küken / ten / nicht meldepflic	Schafe 10 to Ziegen 10 to Legeher	lastschweine / Dis einschl. 18 Mon / Elterntiere Geflügelarten) / Euchenkasse sind	nate nate		Große alle Gef	/ 219 Mona / 219 Mona / änse / shennen / Iterntiere ilügelarten /	te		onstiges / uben (in	Geflügel formativ)
Si Si Si Si Si Si Si Si	chweine Ferkel b chafe chafe bis eins iegen iegen bis eins ieflügel Masthä Puten	his 30 kg / schl. 9 Monate / schl. 9 Monate / hnchen / küken / ten / nicht meldepflic	Schafe 10 to Ziegen 10 to Legeher	lastschweine / Dis einschl. 18 Mor / Dis ein	nate nate		chafe ab	/ 219 Mona / 219 Mona / änse / shennen / Iterntiere ilügelarten /)	Та	onstiges / uben (in	Geflügel formativ)

Datum		Onterschrift Antragsteller(in) bzw. Bearbeiter/in							
	>>	Der Betrieb bil	det eine seuchen	hygienische Einheit	mit: (Nur von den V	eterinärbe	ehörden auszuf	füllen!) ◀ ◀	
	BL	Landkreis	Gemeinde	Betrieb		BL	Landkreis	Gemeinde	Betrieb
1. RegNr.					3. RegNr.				
	BL	Landkreis	Gemeinde	Betrieb		BL	Landkreis	Gemeinde	Betrieb
2. RegNr.					4. RegNr.				

∞
\vdash
0
\sim
\sim
Ω,
0.
Ъ
a
بد
S
ال
⋖
-
\simeq

Antragsnummer:	Anlage 4a
Angabe der Nutzungsart der gehaltenen Rinder (gem. § 26 Viehverkehrsverordnung)	

Ggf. mehrfach auszufüllen (ein Formblatt pro Betriebsstätte)

		Meldender Betrieb
An die	zuständige	Name :
Veterin	ärbehörde des Landkreises	Straße:
bzw. de	er kreisfreien Stadt	PLZ/Ort:
		Betriebsstätte:(Straße/Ort)
Sehr ge	ehrte(r) Rinderhalter(in),	
neben eingest Datenb Änderu Interne	Ihren anderen Daten in die Datenbank He ellt. Hierdurch wird es zukünftig möglich sein, ank vorliegenden Verwaltungsdaten hierfür ge ingen der Nutzungsart der von Ihnen gehalte	nde Nutzungsart der in Ihrem Bestand gehaltenen Rinder wird erkunftssicherungs- und Informationssystem für Tiere (HIT) auf die Viehzählung Rinder zu verzichten, da die in der HITenutzt werden können. Sofern sich für Ihren Betrieb zukünftig enen Rinder ergeben, können Sie diese Änderung direkt per der Sie schicken eine entsprechende Änderungsmeldung an nrich-Schröder-Weg 1, 27283 Verden (Aller).
Angal	oe der Nutzungsart von Rinderbeständ	den
	der o.g. Betriebsstätte gehaltenen Rinder reuzen Sie die jeweilige Produktionsrichtung an	_
	Milchkühe (Kühe zur Milcherzeugung einschließlich ehem	aliger Milchkühe, die zum Schlachten bestimmt sind)
	Mutter- bzw. Ammenkühe (Kühe, die Kälber b	is zum Ende der Laktation säugen)
	Mastkühe (Kühe, die in dieser Betriebsstätte a	usschließlich zur Mast gehalten werden)
	in dieser Betriebsstätte keine Kühe bzw. nicht a er Betriebsstätte einer der nachfolgenden Produ	usschließlich Kühe gehalten werden, sind die Rinder uktionsrichtungen zuzuordnen:
	Mast von Bullen, Ochsen, Färsen oder Kälberr	1
	Fresseraufzucht	
	Jungrinderaufzucht	
	Keine der oben genannten Produktionsrichtung	ngen trifft zu (z.B. Hobbyhaltung)