

## Registriernummernantrag

gemäß ViehVerkV, FischSeuchV, BienSeuchV oder Verordnung (EU) Nr. 1305/2013, 1306/2013 und 1307/2013



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)	<input type="checkbox"/> Junior	<input type="checkbox"/> Senior
Name/Firma				
Vorname				
Rechtsform				
Geburts-/Gründungsdatum				
Geburts-/Gründungsort				
Straße			Haus-Nr.	
PLZ		Ort		
Ortsteil			Nation	
Landkreis			Code*	
Gemeinde			Code*	
Telefon		Mobil		
Fax		E-Mail		

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

<input type="checkbox"/> EILT	Faxseiten:	<b>Bearbeitungsvermerk</b>		
<input type="checkbox"/> RNA nach Antragstellerabgleich, Antragsjahr:		<input type="checkbox"/> Identitäts- prüfung erfolgt	<b>Veterinäre</b>	<b>BWST</b>
<input type="checkbox"/> Kreuzprüfung durch Ablauf Rückäußerungsfrist erfolgt				
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: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Anlage Beteiligte**



**Angaben zu Beteiligten / Gesellschaftern bzw. Ehepartnern / eheähnliche Gemeinschaft**

**Erforderlich bei folgenden Rechtsformen: GbR und Eheleute bzw. eheähnliche Gemeinschaft**

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			

Name/Firma			
Vorname			
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

Tag der erstmaligen Niederlassung

(Nur bei 1001 und 1015 (Betriebsleiter Junglandwirteprämie))

Tag		Monat		Jahr	

- bereits vorhandene Registriernummer für Förderung

BL	Landkreis		Gemeinde		Betrieb	

- bereits vorhandene Registriernummer als Betriebsleiter (gemäß InVeKoS-Verordnung)

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 (Anzeigespflicht)	<input type="checkbox"/> Gehegewild (Anzeigespflicht)		

RNA\_Stand\_01\_2022

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							
Straße						Haus-Nr.	
Postleitzahl			Ort				
Ortsteil							
Landkreis						Code*	
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							
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)		

RNA\_Stand\_01\_2022

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift Antragsteller/in