

Registrierung / Tierhaltung

Meldung eines Betriebes bzw. Meldung von Änderungen
gemäß Viehverkehrsverordnung, Fischseuchenverordnung oder
Registrierung einer landwirtschaftlichen Tätigkeit gemäß Verordnung (EG) Nr. 1290/2005.



Bitte zutreffende Felder ausfüllen oder ankreuzen, Bearbeitungsvermerke der Behörde nicht ausfüllen!

An die zuständige
Veterinärbehörde des Landkreises / der kreisfreien Stadt bzw.
Bewilligungsstelle der Landwirtschaftskammer Niedersachsen

Eingangsstempel

1. Hiermit bitte ich um Zuweisung / Änderung der Angaben zu einer Registriernummer:

- zur Anzeige einer Tierhaltung gemäß Viehverkehrsverordnung (ViehVerkV) oder Fischseuchenverordnung (FischSV)
- für land- und forstwirtschaftliche, investive oder sonstige EU-Förderverfahren (aus den Bereichen EGFL/ELER), mit oder ohne landwirtschaftlichem Betrieb

2. Zuweisungs- bzw. Änderungsanlass:

	Bearbeitungsvermerk (Behörde)		
	Veterinäre	Bew.St.-LWK	VIT
<input type="checkbox"/> Neugründung / Übernahme eines Betriebes / weiterer Betriebsstätten / Antragstellung ohne Betrieb (z. B. Erstantragstellung, Neubau, Kauf, Änderung Rechtsform, Pacht, Betriebsübernahme, Umzug über Gemeindegrenze hinweg) Bitte Anlage 1 ausfüllen!			
<input type="checkbox"/> Erklärung des Abgebers bei Übergabe eines Betriebes zu der künftigen Tierhaltung und den Verbleib der vorhandenen Zahlungsansprüche. Bitte Anlage 2 ausfüllen! (nur in Verbindung mit Anlage 1)			
<input type="checkbox"/> Adressänderungen – <u>ohne</u> Identitätswechsel Bitte Anlage 3 ausfüllen!			
<input type="checkbox"/> Bestandsmeldung Tierseuchenkasse Bitte Anlage 4 ausfüllen! - gilt nicht für Aquakulturbetriebe			
<input type="checkbox"/> Änderung Betriebstyp (z. B. Art der Tierhaltung, Prämienantragstellung usw.) Anlage 5 ist nur von der Behörde ausfüllen!			
<input type="checkbox"/> Verknüpfung (Zuordnung) von Registriernummern / Dauerhafte Abmeldung Betrieb oder Tierhaltung / Einrichtung einer zentralen Registriernummer für mehrere Tierstandorte (nicht meldepflichtige Betriebsstätten) Anlage 6 ist nur von der Behörde auszufüllen			
Bemerkungen - nur von der Behörde (Bewilligungsstelle, Veterinäre) auszufüllen:	Bearbeiter/in:		
	Tel.-Nr.:		
<input type="checkbox"/> = Anzahl (Fax-)Seiten <u>einschließlich</u> dieses Vorblatts	Datum:		

3. Aktuelle Postanschrift (meint: Ort der steuerlichen Festsetzung) **Antragsteller/in** (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)

Name (Firma):			
Vorname:			
Rechtsform:			
Sofern als Rechtsform eine Gesellschaft bürgerlichen Rechts (GbR) oder Limited (Ltd.) angegeben wurde, bitte Anlage 7 ausfüllen!			
Geburts-/Gründungsdatum (TT.MM.JJJJ):			freiwillige Angabe für CD-Antragstellung
Straße, Nr.:			
Ortsteil:			
Postleitzahl:	Ort:		
Landkreis:			Code:
Gemeinde:			Code:
Telefon Nr.:	/		
FAX Nr.:	/		

⇓ ⇓ ▶ ▶ ▶ **Dieser Block wird von VIT ausgefüllt** ◀ ◀ ◀ ⇓ ⇓

	BL	Landkreis	Gemeinde	Betrieb
Registriernummer nach ViehVerkV/FischSV:				
Registriernummer für Fördermaßnahmen:				
Bisherige Reg.-Nr. Übergeber (f. Fördermaßnahm.)				
Neue Reg.-Nr. Übergeber (f. Fördermaßnahmen)				

Wegen Zusammenschluss mehrerer Betriebe siehe zusätzliche Anlage!

Neugründung / Übernahme eines Betriebes / weiterer Betriebsstätten / Antragstellung ohne Betrieb
 (z. B. Erstantragstellung Betriebsinhaber/in, Privatperson - Schulungsteilnehmer/in o. Ä. - oder Gemeinde sowie Neubau, Kauf, Änderung Rechtsform, Pacht, Betriebsübernahme, Ortswechsel)

Anlage 1
 zur Registriernummernvergabe

1. Tag der Änderung →:

Tag	Monat	Jahr

- Anzeige einer Betriebsneugründung, Antragstellung ohne Betrieb oder Umzug über Gemeindegrenze hinweg
- Ich / Wir habe(n) einen **Betrieb/Betriebsteil** übernommen → **(Anlage 2 ist zwingend beizufügen!)**
 Hinweis: Bei Übernahme mehrerer Betriebe ist die Anlage 2 mehrfach auszufüllen.
- Ich / Wir habe(n) eine **Betriebsstätte** übernommen.

2. Angaben zu den Förderanträgen (immer auszufüllen!)

- Ich / Wir werde(n) **zukünftig keine** Anträge stellen
- Ich / Wir werde(n) **zukünftig Förderanträge stellen** zur
 - Antragstellung auf **Betriebsprämie in Niedersachsen / Bremen** und / oder Inhaber/in von **Zahlungsansprüchen**
 - Antragstellung im Rahmen **sonstiger land- und forstwirtschaftlicher, investiver und sonstiger Förderverfahren**
- Ich / Wir verfüge(n) über **keine** Reg.-Nr. für Förderzwecke
- Ich / Wir verfüge(n) **bereits über folgende** Reg.-Nr. für Förderzwecke

Registriernummer für Förderzwecke: (sofern vorhanden)	BL	Landkreis	Gemeinde	Betrieb

3. Angaben zur Tierhaltung (immer auszufüllen!)

- Ich / Wir werde(n) auf dem neu gegründeten / übernommenen Betrieb/Betriebsstätte **keine** Tiere halten
- Ich / Wir werde(n) auf dem neu gegründeten / übernommenen Betrieb/Betriebsstätte **Tiere halten (Anlage 4 ist beizufügen!)** ⇒ gilt nicht für Aquakulturbetriebe)
 - Bei der unter **Ziffer 4** aufgeführten Adresse handelt es sich um den **Hauptstandort** der Tierhaltung des Betriebes
 - Bei der unter **Ziffer 4** aufgeführten Adresse handelt es sich um eine (weitere) **Betriebsstätte**
- Ich / Wir verfüge(n) über **keine** Reg.-Nr. für den Hauptstandort der Tierhaltung (ViehVerkV/FischSV)
- Ich / Wir verfüge(n) **bereits über folgende** Reg.-Nr. für den Hauptstandort der Tierhaltung (ViehVerkV/FischSV)

Registriernummer (ViehVerkV/FischSV): (sofern vorhanden)	BL	Landkreis	Gemeinde	Betrieb

4. Anschrift des neuen Betriebes / der neuen Tierhaltung

Registriernummer des Vorbesitzers/der Vorbesitzerin (ViehVerkV/FischSV – sofern vorhanden):	BL	Landkreis	Gemeinde	Betrieb
Adressangaben nur sofern abweichend von Postanschrift auf Seite 1, bei weiteren Betriebsstätten Anlage 1 a ausfüllen				
Straße, Nr.:				
Ortsteil:				
Postleitzahl:		Ort:		
Landkreis:				Code:
Gemeinde:				Code:
Telefon Nr.:				
FAX Nr.:				
Verantwortliche/r Betriebsleiter/in ¹				

5. Angaben zum Betrieb (zu Nr. 4) / Art der Tierhaltung – Pflichtangabe bei Tierhaltung – Bitte vollständig ausfüllen!

Betriebstyp	<input type="checkbox"/>	Betriebstyp	<input type="checkbox"/>
Landw. Betrieb (mit Tierhaltung)	<input type="checkbox"/>	Schafhaltung	<input type="checkbox"/>
Landw. Betrieb (ohne Tierhaltung)	<input type="checkbox"/>	Ziegenhaltung	<input type="checkbox"/>
Viehhandel	<input type="checkbox"/>	Taubenhaltung	<input type="checkbox"/>
Schlachtbetrieb	<input type="checkbox"/>	Bienenhaltung	<input type="checkbox"/>
Rinderhaltung ²	<input type="checkbox"/> ²	Aquakulturbetrieb	<input type="checkbox"/>
Schweinehaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> sonstiges: _____	<input type="checkbox"/>
Geflügelhaltung	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Pferdehaltung	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller(in) / Tierhalter(in)

¹ Sofern nicht identisch mit Antragsteller(in)

² Sofern Sie Rinderhaltung betreiben, füllen Sie bitte das Formular „Angabe der Nutzungsart der gehaltenen Rinder“ aus.

Anzeige weiterer Betriebsstätten

(Anlage 1 ist zwingend beizufügen!)

Anlage 1a

zur Registriernummernvergabe

Anschrift einer weiteren Betriebsstätte mit Tierhaltung

Registriernummer (ViehVerkV/FischSV) des Vorbesitzers: (sofern vorhanden)	BL	Landkreis	Gemeinde	Betrieb	
Straße, Nr.:					
Ortsteil:					
Postleitzahl:		Ort:			
Landkreis:					Code:
Gemeinde:					Code:
Telefon Nr.:	/				
FAX Nr.:	/				
Verantwortliche/r Betriebsleiter/in ¹					

Angaben zur weiteren Betriebsstätte / Art der Tierhaltung – Pflichtangabe für Tierhalter – Bitte vollständig ausfüllen!

Betriebstyp			Betriebstyp	
Landw. Betrieb (mit Tierhaltung)	<input type="checkbox"/>		Schafhaltung	<input type="checkbox"/>
Landw. Betrieb (ohne Tierhaltung.)	<input type="checkbox"/>		Ziegenhaltung	<input type="checkbox"/>
Viehhandel	<input type="checkbox"/>		Taubenhaltung	<input type="checkbox"/>
Schlachtbetrieb	<input type="checkbox"/>		Bienenhaltung	<input type="checkbox"/>
Rinderhaltung ²	<input type="checkbox"/> ²		Aquakulturbetrieb	<input type="checkbox"/>
Schweinehaltung	<input type="checkbox"/>		Sonstiges: _____	<input type="checkbox"/>
Geflügelhaltung	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Pferdehaltung	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>

Anschrift einer weiteren Betriebsstätte mit Tierhaltung

Registriernummer des Vorbesitzers/der Vorbesitzerin (ViehVerkV/FischSV – sofern vorhanden):	BL	Landkreis	Gemeinde	Betrieb	
Straße, Nr.:					
Ortsteil:					
Postleitzahl:		Ort:			
Landkreis:					Code:
Gemeinde:					Code:
Telefon Nr.:	/				
FAX Nr.:	/				
Verantwortliche/r Betriebsleiter/in ¹					

Angaben zur weiteren Betriebsstätte / Art der Tierhaltung – Pflichtangabe für Tierhalter – Bitte vollständig ausfüllen!

Betriebstyp			Betriebstyp	
Landw. Betrieb (mit Tierhaltung)	<input type="checkbox"/>		Schafhaltung	<input type="checkbox"/>
Landw. Betrieb (ohne Tierhaltung.)	<input type="checkbox"/>		Ziegenhaltung	<input type="checkbox"/>
Viehhandel	<input type="checkbox"/>		Taubenhaltung	<input type="checkbox"/>
Schlachtbetrieb	<input type="checkbox"/>		Bienenhaltung	<input type="checkbox"/>
Rinderhaltung ²	<input type="checkbox"/> ²		Aquakulturbetrieb	<input type="checkbox"/>
Schweinehaltung	<input type="checkbox"/>		Sonstiges: _____	<input type="checkbox"/>
Geflügelhaltung	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Pferdehaltung	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller(in) / Tierhalter(in)

¹ Sofern nicht identisch mit Antragsteller(in)

² Sofern Sie Rinderhaltung betreiben, füllen Sie bitte das Formular „Angabe der Nutzungsart der gehaltenen Rinder“ aus.

Erklärungen des Abgebers bei Übergabe eines Betriebes

Anlage 2

- zu der künftigen Tierhaltung und
- dem Verbleib der vorhandenen Zahlungsansprüche

zur Registriernummernvergabe

Tag der Betriebsübergabe ➔:

Tag	Monat	Jahr

Abgeber des Betriebes:

Registriernummer des zu übergebenden Betriebes	BL		Landkreis			Gemeinde			Betrieb		
Name; Vorname; Anschrift:											

Übernehmer des Betriebes:

Registriernummer für die Förderantragstellung: (sofern vorhanden)	BL		Landkreis			Gemeinde			Betrieb		
Name; Vorname:											

Erklärungen des Abgebers zu dem zu übergebenden Betrieb

1. Angaben zur Tierhaltung des Betriebsabgebers

Ich / Wir werde(n) nach der Übergabe des Betriebes

- weiterhin** Tiere halten
- keine** Tiere mehr halten

Hinweis: Bei einer vollständigen Aufgabe der Tierhaltung, erhält der Übernehmer des Betriebes die Registriernummern der Tierhaltungsstandorte. Nur in diesen Fällen entfällt für Rinderhaltungen das Ummelden der Rinderbestände.

2. Angaben zu den Zahlungsansprüchen (ZA) auf Betriebsprämie des Betriebsabgebers

Ich / Wir werde(n) nach der Übergabe des Betriebes

- weiterhin** ZA behalten (z. B. bei Verpachtung von Zahlungsansprüchen mit Fläche)

Hinweis: Bei gleichzeitiger Aufgabe der Tierhaltung erhält der Betriebsübergeber in diesem Fall für seine ZA eine neue Registriernummer. In diesem Fall werden alle ZA des Abgebers, die am Tage der Betriebsübergabe auf dem Konto in der Zentralen-InVeKoS-Datenbank (ZID) vorhanden sind, von der Landwirtschaftskammer Niedersachsen auf diese neue Registriernummer übertragen. Die weitere Verwaltung / Übertragung der ZA erfolgt anschließend in Eigenverantwortung des Betriebsübergebers.

- keine** ZA mehr behalten

- Alle ZA sollen endgültig auf den oben genannten Übernehmer übertragen werden.**
(d. h. Übertragung aller ZA ohne Fläche)

Hinweis: In diesem Fall werden alle ZA, die zum unten genannten Tag auf dem Konto in der Zentralen-InVeKoS-Datenbank (ZID) vorhanden sind, von der Landwirtschaftskammer Niedersachsen als zuständige Behörde auf den Betriebsnachfolger übertragen.

Tag der Übergabe der Zahlungsansprüche ➔:

Tag	Monat	Jahr

- Alle ZA sollen endgültig gemäß den beigefügten Übertragungsanträgen übertragen werden.**
(d. h. Übertragung aller ZA ohne Fläche an mehrere Betriebe)

Hinweis: In diesem Fall werden alle ZA, die an den in den Übertragungsanträgen genannten Tagen auf dem Konto in der Zentralen-InVeKoS-Datenbank (ZID) vorhanden sind, von der Landwirtschaftskammer Niedersachsen als zuständige Behörde auf die Übernehmer übertragen. Die Übertragungsanträge für Zahlungsansprüche erhalten Sie bei der Landwirtschaftskammer.

- Ich / Wir verfüge(n) über **keine** ZA für den o. g. Betrieb
(bzw. es sind auf diesem Betrieb keine ZA mehr vorhanden)

Ort, Datum

Unterschrift/en des/der Abgeber/s

⬇ ⬇ ▶ ▶ ▶ **Nur von der Bewilligungsstelle der LWK auszufüllen** ◀ ◀ ◀ ⬇ ⬇

1. Vor Weitergabe des Vordrucks zur Registrierung Betriebe / Tierhaltung an VIT

- Beim abgebenden Betrieb wurde in ZID eine **Handelssperre gesetzt**.

Datum / Unterschrift Erfasser/in: _____

2. Nach Einrichtung der Registriernummer(n) für den / die Übernehmer / Übergeber:

- Abgabe der ZA in ZID erfolgreich gebucht. Übernahme der ZA in ZID erfolgreich gebucht.
- Bestätigungsmeldung ZID ausgedruckt und beigefügt. Handelssperre in ZID aufgehoben

Datum / Unterschrift Erfasser/in: _____

Adressänderung - ohne Identitätswechsel

- für bereits vorhandene Registriernummern / Standorte -

Anlage 3

zur Registriernummernvergabe

Tag der Änderung →:

Tag	Monat	Jahr							
-----	-------	------	--	--	--	--	--	--	--

Was hat sich geändert?

- Name** - ohne Identitätswechsel (z. B. durch Heirat)
- Anschrift** (z. B. durch Umzug innerhalb einer Gemeinde ⇒ **gilt nicht** bei Umzug über die Gemeindegrenze hinweg, dann gilt Anlage 1!!!)
 - Postanschrift und/oder
 - Standortadresse für Registriernummer (z. B. neue Hausnummer, neuer Straßename)

Welche Registriernummer ist betroffen:	BL	Landkreis	Gemeinde	Betrieb

Neue Adressangaben (sofern abweichend von der Postanschrift Seite 1)

Name (Firma):										
Vorname:										
Rechtsform:										
Straße, Nr.:										
Ortsteil:										
Postleitzahl:		Ort:								
Landkreis:									Code:	
Gemeinde:									Code:	
Telefon Nr.:	/									
FAX Nr.:	/									

Welche weiteren vorhandenen Registriernummern sind von der Adressänderung betroffen?
Ist nur auszufüllen bei Namensänderungen und Änderungen der Postanschrift.

1	Registriernummer:	BL	Landkreis	Gemeinde	Betrieb
2	Registriernummer:	BL	Landkreis	Gemeinde	Betrieb
3	Registriernummer:	BL	Landkreis	Gemeinde	Betrieb
4	Registriernummer:	BL	Landkreis	Gemeinde	Betrieb
5	Registriernummer:	BL	Landkreis	Gemeinde	Betrieb
6	Registriernummer:	BL	Landkreis	Gemeinde	Betrieb
7	Registriernummer:	BL	Landkreis	Gemeinde	Betrieb

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller(in) / Tierhalter(in)

Bestandsmeldung Tierseuchenkasse bei Rückfragen: ☎ 0511/70156-70
 (bei Anlage 1 und 5 ist die Bestandsmeldung TSK immer abzugeben - gilt nicht für Aquakulturbetriebe)

Anlage 4
 zur Registriernummernvergabe

Bestandsmeldung für das Beitragsjahr ➔:

Jahr		

Neue Meldung.

Ich/wir halten auf unserem Betrieb die nachfolgend aufgeführten Tierarten. **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:

BL		Landkreis			Gemeinde			Betrieb		

teilweise Übernahme von Registriernummer:

Hinweis: Bei der Übernahme mehrerer Tierbestände / Betriebsstätten ist die **Anlage 4 mehrfach auszufüllen!**

Anschrift des Standortes der Tierhaltung - Bitte immer ausfüllen! -

Registriernummer des Standortes: (sofern vorhanden)	BL		Landkreis			Gemeinde			Betrieb		



Name, Vorname:

Straße, Haus-Nr.:

PLZ, Wohnort:

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.

Pferde/Ponys

/

Schweine

Ferkel bis 30 kg	Mastschweine	Zuchtschweine	Summe Schweine
/	/	/	/

Schafe

Schafe bis einschl. 9 Monate	Schafe 10 bis einschl. 18 Monate	Schafe ab 19 Monate	Summe Schafe
/	/	/	/

Ziegen

Ziegen bis einschl. 9 Monate	Ziegen 10 bis einschl. 18 Monate	Ziegen ab 19 Monate	Summe Ziegen
/	/	/	/

Geflügel

Masthähnchen	Legehennen/Junghennen	Gänse	Tauben (informativ)
/	/	/	
Putenküken	Putenhähne	Putenhennen	
/	/	/	
Enten	Elterntiere (alle Geflügelarten)	Sonstiges Geflügel	/
/	/	/	/

Tierarten, die nicht meldepflichtig zur Tierseuchenkasse sind

Bienenvölker	Fische	Esel	Gehegewild
/	/	/	/



Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller(in) / Tierhalter(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.:

4. Reg.-Nr.:

Änderung des Betriebstyps / Art der Tierhaltung **Anlage 5**
 für bereits vorhandene Registriernummern / Standorte
 zur Registriernummernvergabe
Anlage 5 ist nur von der Behörde auszufüllen. Der/die Antragsteller/in muss Anlage 4¹ immer beifügen!

1. Registriernummer:

BL	Landkreis	Gemeinde	Betrieb

Tag der Änderung →:

Tag	Monat	Jahr

Angaben zum gemeldeten Betriebstyp / Art der Tierhaltung
 Bitte vollständig ausfüllen! – Immer nur eine Auswahl je Betriebstyp

Betriebstyp	Vorhanden	Neu	Löschen	Betriebstyp	Vorhanden	Neu	Löschen
Landw. Betrieb (mit Tierhaltung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pferdehaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Landw. Betrieb (ohne Tierhaltung.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Schafhaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Viehhandel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ziegenhaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schlachtbetrieb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Taubenhaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rinderhaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bienenhaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schweinehaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aquakulturbetrieb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geflügelhaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Prämienantragsteller/in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Registriernummer:

BL	Landkreis	Gemeinde	Betrieb

Tag der Änderung →:

Tag	Monat	Jahr

Angaben zum gemeldeten Betriebstyp / Art der Tierhaltung
 Bitte vollständig ausfüllen! – Immer nur eine Auswahl je Betriebstyp

Betriebstyp	Vorhanden	Neu	Löschen	Betriebstyp	Vorhanden	Neu	Löschen
Landw. Betrieb (mit Tierhaltung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pferdehaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Landw. Betrieb (ohne Tierhaltung.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Schafhaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Viehhandel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ziegenhaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schlachtbetrieb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Taubenhaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rinderhaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bienenhaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schweinehaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aquakulturbetrieb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geflügelhaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Prämienantragsteller/in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Registriernummer:

BL	Landkreis	Gemeinde	Betrieb

Tag der Änderung →:

Tag	Monat	Jahr

Angaben zum gemeldeten Betriebstyp / Art der Tierhaltung
 Bitte vollständig ausfüllen! – Immer nur eine Auswahl je Betriebstyp

Betriebstyp	Vorhanden	Neu	Löschen	Betriebstyp	Vorhanden	Neu	Löschen
Landw. Betrieb (mit Tierhaltung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pferdehaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Landw. Betrieb (ohne Tierhaltung.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Schafhaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Viehhandel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ziegenhaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schlachtbetrieb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Taubenhaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rinderhaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bienenhaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schweinehaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aquakulturbetrieb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geflügelhaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Prämienantragsteller/in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ort, Datum Unterschrift Bearbeiter/in

¹ gilt nicht für Aquakulturbetriebe

Verknüpfung (Zuordnung) von Registriernummern / dauerhafte **Abmeldung** eines Betriebes oder der Tierhaltung / Einrichtung einer **zentralen Reg.-Nr.** für mehrere Tierstandorte
 - nur durch die Behörde auszufüllen -

Anlage 6
 zur Registriernummernvergabe

Nachfolgende Zuordnung / Einrichtung der zentralen Reg.-Nr. bzw. dauerhafte Aufgabe der Tierhaltung

ist **gültig ab** (erster Tag der Gültigkeit):
 (Wenn die Gültigkeitsdaten unterschiedlich sind, dann bitte separat unter 1-3 b eintragen!)

Tag	Monat	Jahr

war **gültig bis** (letzter Tag der Gültigkeit):
 (Wenn die Gültigkeitsdaten unterschiedlich sind, dann bitte separat unter 1-3 b eintragen!)

Tag	Monat	Jahr

Zwischen der Registriernummer für **Förderzwecke** und dem Hauptstandort der **Tierhaltung** soll eine Verknüpfung (Typ 5) eingerichtet oder gelöscht werden (s. Ziffer 1 und 2)

Zwischen dem **Hauptstandort der Tierhaltung** und einer **Betriebsstätte** (weiterer Tierstandort) soll eine Verknüpfung (Typ 1) eingerichtet oder gelöscht werden (s. Ziffer 2 und 3 a ff.)

Nur durch Veterinäre: Es handelt sich um die Einrichtung einer **zentralen Registriernummer für mehrere Tierstandorte** (Verknüpfung zwischen dem Hauptstandort der Tierhaltung und einer nicht meldepflichtigen Betriebsstätte, s. Ziffer 2 und 3 a ff.)

An den aufgeführten Standorten wird die **Tierhaltung dauerhaft aufgegeben** (Ziffer 2 und/oder 3 a ff.)

1. Anschrift Antragsteller/in (sofern abweichend von Postanschrift Vorblatt) **Gültig von** _____ **bis** _____

Registriernummer für <u>Förderzwecke</u> falls vorhanden:	BL	Landkreis	Gemeinde	Betrieb	UI*
Name, Vorname:					
Straße, Haus-Nr.:					
PLZ, Wohnort:					

2. Anschrift Hauptstandort der Tierhaltung **Gültig von** _____ **bis** _____
 (sofern abweichende Anschrift Antragsteller/in)

Registriernummer <u>Hauptstandort der Tierhaltung</u> :	BL	Landkreis	Gemeinde	Betrieb	UV*
Name, Vorname:					
Straße, Haus-Nr.:					
PLZ, Wohnort:					



3 a. Anschrift der weiteren Betriebsstätte **Gültig von** _____ **bis** _____
 (sofern abweichend von Anlage 1 a)

Registriernummer Standort:	BL	Landkreis	Gemeinde	Betrieb	BS*
Name, Vorname:					
Straße, Haus-Nr.:					
PLZ, Wohnort:					

3 b. Anschrift der weiteren Betriebsstätte **Gültig von** _____ **bis** _____
 (sofern abweichend von Anlage 1 a)

Registriernummer Standort:	BL	Landkreis	Gemeinde	Betrieb	BS*
Name, Vorname:					
Straße, Haus-Nr.:					
PLZ, Wohnort:					

Ort, Datum

Unterschrift Bearbeiter/in

* UI = Unternehmen nach InVeKoS

UV = Unternehmen nach ViehVerkV/FischSV

BS = Betriebsstätte

**Angaben zu Mitgliedern einer Gesellschaft bürgerlichen Rechts (GbR)
oder Limited (Ltd.)****Anlage 7**
zur Registriernummernvergabe**Die GbR bzw. Ltd. besteht aus folgenden Mitgliedern:**

(Angaben nur erforderlich, wenn im Vorblatt „Registrierung / Tierhaltung“ unter 3. als Rechtsform Gesellschaft des bürgerlichen Rechts oder Limited angegeben wurde)

Nr.	Name, Vorname	Anschrift
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

Angabe der Nutzungsart der gehaltenen Rinder (gem. § 26 Viehverkehrsverordnung)Meldender Betrieb (bitte ausfüllen):

An die zuständige

Name : _____

Veterinärbehörde des Landkreises/

Straße: _____

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., Heideweg 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_____
Unterschrift

Bitte legen Sie dieses Formblatt (ein Formblatt je Betriebsstätte) ausgefüllt bei der Beantragung oder Änderung einer Registriernummer dem Formular „Registrierung / Tierhaltung“ bei!