

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:	Bearbeitungsvermerk		
<input type="checkbox"/> RNA nach Antragstellerabgleich, Antragsjahr:	<input type="checkbox"/> Kreuzprüfung durch Ablauf Rückäußerungsfrist erfolgt	<input type="checkbox"/> Identitätsprüfung erfolgt	Veterinäre	BWST
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 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 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 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

betroffene Registriernummern

	BL	Landkreis	Gemeinde	Betrieb
a)				
b)				
c)				

- Angaben vom Vorblatt als abweichende Postanschrift erfassen

betroffene Registriernummern

	BL	Landkreis	Gemeinde	Betrieb
a)				
b)				
c)				

Weitere Änderungen – abweichend vom Vorblatt –

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

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

- Abweichende Postanschriften bei folgenden Registriernummern löschen

	BL	Landkreis	Gemeinde	Betrieb
a)				
b)				

RNA_Stand_01_2022

Datum und Unterschrift Antragsteller/in bzw. Bearbeiter/in