

## 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	3ew.St.-LWK	VIT
<input checked="" type="checkbox"/> Neugründung eines Betriebes / Antragstellung ohne Betrieb (Erstantragstellung) Bitte <b>Anlage 1</b> ausfüllen!			
<input type="checkbox"/> Erklärung des <b>Abgebers</b> bei Übergabe eines Betriebes zu der künftigen Tierhaltung und den Verbleib der vorhandenen Zahlungsansprüche. Bitte <b>Anlage 2</b> ausfüllen! (nur in Verbindung mit Anlage 1)			
<input type="checkbox"/> Adressänderungen – <u>ohne</u> Identitätswechsel Bitte <b>Anlage 3</b> ausfüllen!			
<input checked="" type="checkbox"/> Bestandsmeldung Tierseuchenkasse Bitte <b>Anlage 4</b> ausfüllen! - gilt nicht für Aquakulturbetriebe			
<input type="checkbox"/> Änderung Betriebstyp (z. B. Art der Tierhaltung, Prämienantragstellung usw.) Anlage 5 ist nur von der <b>Behörde</b> ausfüllen!			
<input type="checkbox"/> Dauerhafte Abmeldung Betrieb oder Tierhaltung Anlage 6 ist nur von der <b>Behörde</b> auszufüllen			
Bemerkungen - nur von der Behörde (Bewilligungsstelle, Veterinäre) auszufüllen:	Bearbeiter/in		
	Tel.-Nr.:		
<b>3</b> = Anzahl (Fax-)Seiten einschließlich 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**

**Anlage 1**  
zur Registriernummernvergabe

(z. B. Erstantragstellung Betriebsinhaber/in, Privatperson - Schulungsteilnehmer/in o. Ä. - oder Gemeinde sowie Neubau, Kauf, Änderung Rechtsform, Pacht, Betriebsübernahme, Ortswechsel)

**1. Tag der Änderung →:**

Tag	Monat	Jahr
01	01	2010

- Anzeige einer Betriebsneugründung, Antragstellung ohne Betrieb oder Umzug über Gemeindegrenze hinweg
- Ich / Wir habe(n) einen **Betrieb/Betriebsstell** 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
<b>Adressangaben nur sofern abweichend von Postanschrift auf Seite 1, bei weiteren Betriebsstätten Anlage 1 a ausfüllen</b>				
Straße, Nr.:				
Ortsteil:				
Postleitzahl:	Ort:			
Landkreis:				Code:
Gemeinde:				Code:
Telefon Nr.:				
FAX Nr.:				
Verantwortliche/r Betriebsleiter/in <sup>1</sup>				

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

<b>Betriebstyp</b>		<b>Betriebstyp</b>	
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 <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	Aquakulturbetrieb	<input type="checkbox"/>
Schweinehaltung	<input type="checkbox"/>	Sonstiges: _____	<input type="checkbox"/>
Geflügelhaltung	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Pferdehaltung	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller(in) / Tierhalter(in)

<sup>1</sup> Sofern nicht identisch mit Antragsteller(in)

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

**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  
 2010

**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:

teilweise Übernahme von Registriernummer:

BL	Landkreis	Gemeinde	Betrieb

**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.		2. Reg.-Nr.	
3. Reg.-Nr.		4. Reg.-Nr.	