

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		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"/>

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"/>		Bienehaltung	<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"/>		Bienehaltung	<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

Anlage 3

- für bereits vorhandene Registriernummern / Standorte -

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)

Änderung des Betriebstyps / Art der Tierhaltung für bereits vorhandene Registriernummern / Standorte Anlage 5 ist nur von der Behörde auszufüllen. Der/die Antragsteller/in muss Anlage 4 ¹ immer beifügen!	Anlage 5 zur Registriernummernvergabe
---	---

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!