

Hilfestellung zum Ausfüllen des Antragsformular für eine Registriernummer

Liebe Antragsteller,

Wenn Sie einen Antrag beim ArL stellen wollen, müssen Sie über eine Registriernummer verfügen. Diese wird mit dem Antrag für eine Registriernummer beantragt.

Wenn Sie einen Antrag als Einzelperson stellen, müssen Sie nur zwei Seiten ausfüllen, wenn Sie einen Antrag als Ehepaar stellen, drei Seiten.

Das gesamte Antragsformular enthält noch Anlagen, die Sie in der Regel weder ausfüllen noch ans ArL schicken müssen.

Wenn Sie das Formular am Rechner ausgefüllt haben, speichern Sie es und drucken Sie es aus. Dann unterschreiben Sie es und schicken es per Fax an Frau Eikis - Sagcob an die Nummer 0441/92159150 oder 0441/9215408 mit der Anmerkung „eilig“, falls Sie sofort einen Förderantrag stellen wollen.

Alle Angaben sind ohne Gewähr. Letztendlich trägt jeder Antragsteller die Verantwortung für den jeweiligen Antrag. Unsere Hinweise stellen keine Beratung im rechtlichen Sinn dar.

Hier das aktuelle Jahr eintragen

Diese Nummer eintragen

ankreuzen

Hier den ganzen Block ausfüllen. Eheleute geben das Datum und den Ort der Eheschließung an. Einzelpersonen Geburtsdatum- und Ort

Diesen Block nicht ausfüllen

Registriernummerantrag
gemäß ViehVerkV, FischSeuchV, BienSeuchV oder Verordnung (EU) Nr. 1306/2013 -Bitte Ausfüllhinweise beachten-

Antragsnummer: 2016 - 403999996

Vorgangsnummer: RNA

An die zuständige Veterinärbehörde
An die Bewilligungsstelle der Landwirtschaftskammer Niedersachsen

Beantragung/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, Ort der steuerlichen Festsetzung

Titel (optional)		Generation (optional)		<input type="checkbox"/> Junior	<input type="checkbox"/> Senior
Name/Firma: Bertha und Anton Mustermann					
Vorname					
Rechtsform: Eheleute					
Geburts-/Gründungsdatum		10.10.2001			
Geburts-/Gründungsort		XXXXX			
Straße: XXXX			Haus-Nr.:		xx
PLZ: XXX		Ort:		XXX	
Ortsteil: XXX			Nation:		Deutsch
Landkreis: XXXX			Code*:		
Gemeinde: XXXXX			Code*:		
Telefon: XXXX		Mobil:		XXXXXXX	
Fax: XXXXXX		E-Mail:		XXXXXXX	

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

<input checked="" type="checkbox"/> EILT	Faxseiten:	Bearbeitungsvermerk	
<input type="checkbox"/> Identitätsprüfung erfolgt		Veterinäre	BWST
<input type="checkbox"/> RNA nach Antragstellerabgleich, Antragsjahr:			
<input type="checkbox"/> Kreuzprüfung durch Ablauf Rückäußerungsfrist erfolgt			
Bemerkungen:		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
RegNr. f. Tierhaltung					
RegNr. f. Förderung					
Übergeber-Nr. alt					
Übergeber-Nr. neu					

*wird von der Behörde ausgefüllt

RNA_Schm_08_2016

Diese Angaben werden automatisch ausgefüllt auf allen Seiten, wenn Sie sie auf der ersten Seite eingegeben haben

Antragsnummer: 2016 - 4039999996 -	Anlage Beteiligte
Angaben zu Beteiligten/Gesellschaftern bzw. Ehepartnern	  

Erforderlich bei folgenden Rechtsformen: GbR, UG (haftungsbeschränkt), Limited und bei Eheleuten

Name/Firma	Mustermann		
Vorname	Bertha		
Registriernummer (soweit vorhanden)	11111		
Geburts-/Gründungsdatum	03.06.1970		
Geburts-/Gründungsort	xxxx		
Straße	xxxx	Haus-Nr.	xx
PLZ	xxxx	Ort	xxx
Ortsteil	xxx		

Name/Firma	Mustermann		
Vorname	Anton		
Registriernummer (soweit vorhanden)	1111		
Geburts-/Gründungsdatum	10.05.1975		
Geburts-/Gründungsort	xxxx		
Straße	xxx	Haus-Nr.	xxx
PLZ	xxx	Ort	xxx
Ortsteil	xxxxx		

Name/Firma			
Vorname			
Registriernummer (soweit vorhanden)			
Geburts-/Gründungsdatum			
Geburts-/Gründungsort			
Straße		Haus-Nr.	
PLZ		Ort	
Ortsteil			

RNA_Stand_OB_2016

Name/Firma			
Vorname			
Registriernummer (soweit vorhanden)			
Geburts-/Gründungsdatum			
Geburts-/Gründungsort			
Straße		Haus-Nr.	
PLZ		Ort	
Ortsteil			

Diese Angaben müssen nur Eheleute ausfüllen, für jede Person einen Abschnitt. Hier Geburtsdatum und Geburtsort eintragen

Antragsnummer: 2016 - 4039999996
Beantragung/Neugründung/Übernahme eines Betriebes bzw. einer Betriebsstätte



Anlage 1

Aktuelles Datum eintragen

Tag der Änderung/Beginn der Tierhaltung:

Tag	Monat	Jahr
X	X	X

ankreuzen

Antragsgrund (Mehrfachauswahl möglich, nur informativ)

- Beantragung einer neuen Registriernummer
- Umzug über die Gemeindegrenze
- Übernahme bzw. teilweise Übernahme eines Betriebes/einer Tierhaltung
- Teilung einer Kombinummer*

ankreuzen

Angaben zur Förderantragstellung

- Beantragung einer Registriernummer für Förderung
 - 1001 – Direktzahlungen aus EGFL (ANDI-Antragstellung)
 - 1002 – ELER-Förderung
 - 1003 – EGFL-Förderung
 - Sonstiger Betriebstyp _____
- bereits vorhandene Registriernummer für Förderung innerhalb NI/HB

ankreuzen

BL	Landkreis	Gemeinde	Betrieb

Angaben zur Tierhaltung

- Beantragung einer/mehrerer Registriernummer/n für Tierhaltung (Anlage 4 erforderlich)
- Registriernummer des Hauptstandortes der Tierhaltung (Pflichtangabe, sofern vorhanden)
- Registriernummer des Vorbesitzers (sofern vorhanden)

Angaben zum beantragten Betrieb/Art der Tierhaltung wenn Standort identisch mit Adresse vom Vorblatt (wenn nicht, Angaben auf Anlage 1a erforderlich)

- als Hauptstandort der Tierhaltung
- 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"/> Pferdehaltung	<input type="checkbox"/> Bienenhaltung	<input checked="" type="checkbox"/> Sonstiges
<input type="checkbox"/> Putenhaltung (TAM-meldepflichtig)	<input type="checkbox"/> Schafhaltung	<input type="checkbox"/> Aquakulturbetrieb	LEADER

Seit 2020 wird hier nichts mehr eingetragen, also weder ein Kreuz noch LEADER eintragen

Aktuelles Datum eingeben

XXXX
Datum

Zuerst das Dokument ausdrucken, dann unterschreiben Die folgenden Seiten des Formulare brauchen Sie nicht auszufüllen

Unterschrift Antragsteller/in

*wird von der Behörde ausgefüllt