

Registriernummernantrag

gemäß ViehVerkV, FischSeuchV, BienSeuchV oder Verordnungen (EU) 2021/2115 und 2021/2116



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/n					
Rechtsform					
Geburts-/Gründungsdatum				Bei Eheleuten Datum/Ort der Eheschließung	
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"/> 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	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 Beteiligte



Angaben zu Beteiligten / Gesellschaftern bzw. Ehepartnern / eheähnliche Gemeinschaft

Erforderlich bei folgenden Rechtsformen: GbR, Eheleute bzw. eheähnliche Gemeinschaft und sonstige Personengesellschaften (z.B. Erbengemeinschaften)

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

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

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

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

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 Junglandwirte-Einkommensstützung))

Tag		Monat		Jahr	

- bereits vorhandene Registriernummer für Förderung

BL	Landkreis		Gemeinde		Betrieb	

- bereits vorhandene Registriernummer als Betriebsleiter (Junglandwirte-Einkommensstützung)

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)		

Ich/Wir versichere/n die Richtigkeit und Vollständigkeit der gemachten Angaben und erkenne/n die dargelegten Erklärungen für mich/uns als verbindlich an.

Datum und Unterschrift Antragsteller/in

Antragsnummer: _____ - _____ - _____

Anlage 1a



Ergänzende Angaben zur Anlage 1 - soweit erforderlich - (ggf. mehrfach auszufüllen)

Beginn oder Tag der Änderung:

Tag		Monat		Jahr	

Angaben, wenn abweichend vom Vorblatt

- Ort der beantragten Fördermaßnahme in Niedersachsen / Bremen / Hamburg
(nur anzukreuzen, wenn der Ort der steuerlichen Festsetzung außerhalb von NDS/HB/HH liegt)
- Hauptstandort der Tierhaltung
- Betriebsstätte der Tierhaltung

Registriernummer des Vorbesitzers bei Tierhaltung				BL	Landkreis	Gemeinde	Betrieb	
Name/Firma								
Vorname/n								
Straße							Haus-Nr.	
Postleitzahl			Ort					
Ortsteil								
Landkreis							Code*	
Gemeinde							Code*	
Telefon				Mobil				
Fax				E-Mail				

* wird von der Behörde ausgefüllt

Angaben zu abweichenden Postanschriften

- Abweichende Postanschrift zur Registriernummer für Förderung
- Abweichende Postanschrift für den Hauptstandort der Tierhaltung
- Abweichende Postanschrift für die Betriebsstätte
- siehe Vorblatt

Name/Firma								
Vorname/n								
Straße							Haus-Nr.	
Postleitzahl			Ort					
Ortsteil								

Angaben zum Betrieb / Art 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 (Anzeigepflicht)	<input type="checkbox"/> Gehegewild (Anzeigepflicht)		

Ich/Wir versichere/n die Richtigkeit und Vollständigkeit der gemachten Angaben und erkenne/n die dargelegten Erklärungen für mich/uns als verbindlich an.

Datum und Unterschrift Antragsteller/in

Antragsnummer: _____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____

Erklärung des Abgebers bei Übergabe eines Betriebes
(bei ausschließlicher Übergabe einer Tierhaltung ist die Anlage 2 nur bei Kombinumern > Tierhaltung und Förderung gleichzeitig < erforderlich)

Anlage 2



Datum der Betriebsübergabe:

Tag		Monat		Jahr	

Abgeber des Betriebes

Registriernummer des zu übergebenden Betriebes				BL	Landkreis		Gemeinde		Betrieb	
Name/Firma										
Vorname/n										
Straße								Haus-Nr.		
Postleitzahl			Ort							
Ortsteil										

Übernehmer des Betriebes

Registriernummer für die Förderantragstellung (sofern bereits vorhanden)				BL	Landkreis		Gemeinde		Betrieb	
Name/Firma										
Vorname/n										

Angaben zum Umfang der Betriebsübergabe

Ich/Wir gebe/n die Bewirtschaftung meines/unseres Betriebes komplett auf und übergebe/n alle von mir/uns verwalteten Produktionseinheiten und/oder bewirtschafteten Flächen an den o.g. Übernehmer. **Die mir/uns zugeteilte Registriernummer für Förderung kann zum o.g. Datum beendet werden.**

Ich/Wir gebe/n die Bewirtschaftung meines/unseres Betriebes komplett auf und übergebe alle von mir/uns verwalteten Produktionseinheiten und/oder bewirtschaftete Flächen an den o.g. Übernehmer. **ABER: Ich/Wir benötige/n die mir/uns zugeteilte Registriernummer für Förderung noch für andere Fördermaßnahmen/-anträge.**

Ich/Wir werde/n weiterhin Flächen bewirtschaften und übergebe/n nur die Tiere dieses Standortes an den o.g. Übernehmer (bei Kombinumern). **Dafür benötige/n ich/wir weiterhin eine Registriernummer für Förderung.** Ggf. muss eine neue Registriernummer für Förderung vergeben werden.

Angaben zur Tierhaltung (Nur erforderlich, wenn der Abgeber auf der betroffenen Reg.-Nr. Tiere gemeldet hat)

Ich/Wir werde/n weiterhin Tiere halten.

Ich/Wir werde/n keine Tiere mehr halten.

Ich/Wir versichere/n die Richtigkeit und Vollständigkeit der gemachten Angaben und erkenne/n die dargelegten Erklärungen für mich/uns als verbindlich an.

Datum und Unterschrift Abgeber/in

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
- Kontaktdaten

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

- Abweichende Postanschriften bei folgenden Registriernummern löschen

	BL	Landkreis	Gemeinde	Betrieb
a)				
b)				

Ich/Wir versichere/n die Richtigkeit und Vollständigkeit der gemachten Angaben und erkenne/n die dargelegten Erklärungen für mich/uns als verbindlich an.

Datum und Unterschrift Antragsteller/in bzw. Bearbeiter/in

Antragsnummer: _____ - _____ - _____

Anlage 4



Bestandsmeldung Tierseuchenkasse
bei Übernahme oder neuer RegNr. auszufüllen

Gilt nicht für Aquakulturbetriebe!
bei Rückfragen ☎ 0511/70156-0

Bestandsmeldung für das Beitragsjahr

Jahr			

Bitte die Ausfüllhinweise beachten!

Neue Meldung

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

Hinweis: 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

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

Anschrift des Standorts der Tierhaltung

Registriernummer (sofern vorhanden)				BL	Landkreis	Gemeinde	Betrieb
Name, Vorname							
Straße						Haus-Nr.	
Postleitzahl			Ort				
Ortsteil							

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)

Equiden

Pferde, Ponys /	Esel /	Maulesel /	Maultiere /
--------------------	-----------	---------------	----------------

Schweine

Ferkel bis 30 kg /	Mastschweine /	Zuchtschweine /
-----------------------	-------------------	--------------------

Schafe

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

Ziegen

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

Geflügel

Masthähnchen /	Legehennen, Junghennen /	Gänse /	Wachteln /
-------------------	-----------------------------	------------	---------------

Putenküken /	Putenhähne /	Putenhennen /	Sonstiges Geflügel /
-----------------	-----------------	------------------	-------------------------

Enten /	Elterntiere (alle Geflügelarten) /	Großelterntiere (alle Geflügelarten) /	Tauben (informativ) /
------------	--	--	--------------------------

Tierarten, die nicht meldepflichtig zur Tierseuchenkasse sind

Bienenvölker /	Fische /	Kameliden /	Gehegewild /
-------------------	-------------	----------------	-----------------

Datum

Unterschrift Antragsteller(in) bzw. Bearbeiter/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.	BL	Landkreis	Gemeinde	Betrieb	4. Reg.-Nr.	BL	Landkreis	Gemeinde	Betrieb

Antragsnummer: _____ - _____ - _____

Anlage 4a



Angabe der Nutzungsart der gehaltenen Rinder (gem. § 26 Viehverkehrsverordnung)

Ggf. mehrfach auszufüllen (ein Formblatt pro Betriebsstätte)

Meldender Betrieb:

An die zuständige

Name: _____

Veterinärbehörde des Landkreises

Straße: _____

bzw. 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., Heinrich-Schröder-Weg 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 und Unterschrift Antragsteller/in

Antragsnummer: _____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____

Anlage 5



Änderung des Betriebstyps / Art der Tierhaltung bei bestehenden Registriernummern

- von der Behörde auszufüllen -

betroffene Registriernummer	BL	Landkreis		Gemeinde			Betrieb		

Tag der Änderung (erster Tag der Gültigkeit):

Tag	Monat	Jahr	

Betriebstyp	vorhanden	neu	Betriebstyp	vorhanden	neu
Rinderhaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Taubenhaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rinderhaltung (nicht meldepflichtige BS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bienenhaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hühnerhaltung (TAM-meldepflichtig)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aquakulturbetrieb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Putenhaltung (TAM-meldepflichtig)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Viehhandel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schweinehaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Schlachtbetrieb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geflügelhaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gehegewild (Anzeigespflicht)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Equidenhaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Förderung:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schafhaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Sonstiges:	<input type="checkbox"/>
Ziegenhaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Kameliden (Anzeigespflicht)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

betroffene Registriernummer	BL	Landkreis		Gemeinde			Betrieb		

Tag der Änderung (letzter Tag der Gültigkeit):

Tag	Monat	Jahr	

Betriebstyp	vorhanden	beenden	Betriebstyp	vorhanden	beenden
Rinderhaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Taubenhaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rinderhaltung (nicht meldepflichtige BS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bienenhaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hühnerhaltung (TAM-meldepflichtig)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aquakulturbetrieb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Putenhaltung (TAM-meldepflichtig)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Viehhandel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schweinehaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Schlachtbetrieb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geflügelhaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gehegewild (Anzeigespflicht)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Equidenhaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Förderung:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schafhaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Sonstiges:	<input type="checkbox"/>
Ziegenhaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Kameliden (Anzeigespflicht)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

RNA_Stand_01_2023

Datum, Unterschrift Bearbeiter/in

Antragsnummer: _____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____

Anlage 6



Verknüpfung / Stilllegung von Registriernummern - von der Behörde auszufüllen -

Betroffene Registriernummern

Nr. 1	Reg-Nr. für Förderung außerhalb NI / HB / HH	BL		Landkreis		Gemeinde		Betrieb	
Nr. 2	Reg-Nr. für Förderung innerhalb NI / HB / HH	BL		Landkreis		Gemeinde		Betrieb	
Nr. 3	Reg-Nr. als Betriebsleiter gemäß Junglandwirte-Einkommensstützung	BL		Landkreis		Gemeinde		Betrieb	
Nr. 4	Reg-Nr. für den Hauptstandort der Tierhaltung	BL		Landkreis		Gemeinde		Betrieb	
Nr. 5	Reg-Nr. für die Betriebsstätte	BL		Landkreis		Gemeinde		Betrieb	
Nr. 6	Reg-Nr. für weitere Betriebsstätte	BL		Landkreis		Gemeinde		Betrieb	
Nr. 7	Reg-Nr. für	BL		Landkreis		Gemeinde		Betrieb	

Verknüpfungen

Zwischen Nr. _____ und Nr. _____ soll zum

Tag		Monat		Jahr	

eine Verknüpfung vom Typ 1 Typ 5 Typ 51 Typ 53 Typ _____

- eingerichtet werden (erster Tag der Gültigkeit)
- beendet werden (letzter Tag der Gültigkeit)
- Parent und Child getauscht werden

Zwischen Nr. _____ und Nr. _____ soll zum

Tag		Monat		Jahr	

eine Verknüpfung vom Typ 1 Typ 5 Typ 51 Typ 53 Typ _____

- eingerichtet werden (erster Tag der Gültigkeit)
- beendet werden (letzter Tag der Gültigkeit)
- Parent und Child getauscht werden

Stilllegung der Kombinummer Nr. _____ (letzter Tag der Gültigkeit)

Tag		Monat		Jahr	

Stilllegung der Registriernummer Nr. _____ (letzter Tag der Gültigkeit)

Tag		Monat		Jahr	

Stilllegung der Registriernummer Nr. _____ (letzter Tag der Gültigkeit)

Tag		Monat		Jahr	

RNA_Stand_01_2023

Datum, Unterschrift Bearbeiter/in