

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"/> 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 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 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 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										
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										
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)		

RNA_Stand_01_2022

Datum und Unterschrift Antragsteller/in

Antragsnummer: _____ - _____ - _____

Anlage 2



Erklärung des Abgebers bei Übergabe eines Betriebes

(bei ausschließlicher Übergabe einer Tierhaltung ist die Anlage 2 nur bei Kombinumern > Tierhaltung und Förderung gleichzeitig < erforderlich)

Datum der Betriebsübergabe:

Tag		Monat		Jahr	

Abgeber des Betriebes

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

Übernehmer des Betriebes

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

Angaben zu den Zahlungsansprüchen

- Ich werde weiterhin nach Betriebsübergabe Zahlungsansprüche (ZA) behalten.
Hinweis: Bei Kombinumern wird für den Abgeber ggf. eine neue Registriernummer für Förderung vergeben, wenn die Tierhaltung am Standort vom Abgeber aufgegeben und vom Übernehmer weitergeführt wird. Im Falle der Neuzuteilung einer Registriernummer werden die ZA durch die zuständige Bewilligungsstelle der Landwirtschaftskammer Niedersachsen (LWK Nds.) umgebucht.
- Ich werde keine Zahlungsansprüche (ZA) behalten und meine ZA sollen mit dem Tag der Übergabe auf den Übernehmer übertragen werden. Die Buchung der Zahlungsansprüche wird durch die zuständige Bewilligungsstelle der LWK Nds. erfolgen.
- Meine ZA sollen endgültig gemäß dem/den beigefügtem/n Vordruck/en für die Meldung der Übertragung der Zahlungsansprüche in der Zentralen InVeKoS-Datenbank (ZID) übertragen werden (d.h. Übertragung meiner ZA ohne Fläche an mehrere Betriebe).
Hinweis: Die Übertragungsanträge sind bei der LWK Nds., Homepage: www.lwk-niedersachsen.de (Webcode 01030788) erhältlich.

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

- Ich werde weiterhin Tiere halten.
- Ich werde keine Tiere mehr halten.

RNA_Stand_01_2022

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

betroffene Registriernummern

a)	BL	Landkreis	Gemeinde	Betrieb
b)	BL	Landkreis	Gemeinde	Betrieb
c)	BL	Landkreis	Gemeinde	Betrieb

- Angaben vom Vorblatt als abweichende Postanschrift erfassen

betroffene Registriernummern

a)	BL	Landkreis	Gemeinde	Betrieb
b)	BL	Landkreis	Gemeinde	Betrieb
c)	BL	Landkreis	Gemeinde	Betrieb

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

a)	BL	Landkreis	Gemeinde	Betrieb
b)	BL	Landkreis	Gemeinde	Betrieb

RNA_Stand_01_2022

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 (Anzeigepflicht)	<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"/>			
Ziegenhaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sonstiges:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kameliden (Anzeigepflicht)	<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 (Anzeigepflicht)	<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"/>			
Ziegenhaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sonstiges:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kameliden (Anzeigepflicht)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

RNA_Stand_01_2022

Datum, Unterschrift Bearbeiter/in

Antragsnummer: _____ - _____ - _____

Anlage 6



Verknüpfung / Stilllegung von Registriernummern - von der Behörde auszufüllen -

Betroffene Registriernummern

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

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_2022

Datum, Unterschrift Bearbeiter/in