


Landratsamt Ravensburg Fax-Nr.: 07 51 / 85 - 775410 Tel.-Nr.: 0751 / 85 - 54 10	VetA-Nr.: 08436	<input checked="" type="checkbox"/>	Neu-Antrag Tierhalter	
		<input type="checkbox"/>	Antrag auf Erteilung einer weiteren Registriernummer	
		<input type="checkbox"/>	Änderungsantrag	
Bitte zurücksenden an: Landratsamt Ravensburg Veterinäramt Friedenstraße 2 88212 Ravensburg		Eingangsstempel	Anlagen:	
		lfd. Antragsnummer	<input checked="" type="checkbox"/> B. Bienen	
			<input type="checkbox"/> C. Nutztiere, sonstige Tiere	
			<input checked="" type="checkbox"/> D. Tierseuchenkasse	

Angaben des Tierhalters

1a) Postanschrift Betreiber:	ggf. vorhandene Registriernummer: 084360		
Unternehmensname	Gründungsdatum		
Name	Vorname	Geburtsdatum	
Straße Hausnummer, ggf. Postfach		PLZ Wohnort, Teilort	
Telefon-Nr.	Telefax-Nr.	Mobiltelefon-Nr.	
1b) Standort der Tierhaltung (außer Bienen):	siehe Anlage: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C		
2. Bei Betriebsübergabe:			
Name und Vorname des Übergebenden		Registriernummer des Übergebenden 084360	
3. Rechtsform (bitte nur ein Feld ankreuzen):			
<input type="checkbox"/>	Landwirtschaftlicher Einzelunternehmer (Familienbetrieb)	<input type="checkbox"/>	Sonstige natürliche Person, Privatperson (nichtlandwirtschaftliche Tierhaltung)
<input type="checkbox"/>	Juristische Person des öffentlichen Rechts	<input type="checkbox"/>	Sonstige juristische Person des Privatrechts
<input type="checkbox"/>	Personengesellschaft / -gemeinschaft	<input type="checkbox"/>	Kapitalgesellschaft (AG, GmbH, e. G., Co. KG)
4. Neben dem o. g. neu zu registrierenden Betrieb bewirtschafte ich weitere Betriebe mit Tierhaltung:			
<input type="checkbox"/>	Ja (bitte Adresse und Registriernummer eintragen)	<input type="checkbox"/>	Nein
Name und Vorname oder Unternehmensname		Registriernummer 08	
Straße Hausnummer, ggf. Postfach		PLZ Wohnort, Teilort	
5. Erklärung zum Datenschutz			
Es ist mir bekannt, dass meine vorgenannten Daten für das Herkunfts- und Informationssystem Tiere (HIT) gespeichert und genutzt werden. Sofern ich beim Landratsamt einen "Gemeinsamen Antrag" gestellt habe, bin ich mit der Nutzung meiner Angaben zur Tierhaltung			
<input type="checkbox"/> einverstanden.		<input type="checkbox"/> nicht einverstanden.*	
* Es ist mir bekannt, dass ich nach § 26 Abs. 3 der ViehVerkV zum 15. Januar jeden Jahres zu einer Meldung meiner aktuellen Tierbestandsdaten (Schweine, Schafe, Ziegen) an das zuständige Veterinäramt, den LKV oder die Tierseuchenkasse verpflichtet bin (die Meldung kann per HIT-Meldung erfolgen) sowie alle weiteren Änderungen zum Betrieb und der Tierhaltung dem zuständigen Veterinäramt unverzüglich mitzuteilen.			
6. Tierseuchenkasse (Siehe Anlage D. Diese wird an die Tierseuchenkasse weitergeleitet.)			
Bei der Tierseuchenkasse gemeldet unter der Tierbesitzer-Nr.:			
7. Änderungsmitteilung			
Alle künftigen Änderungen zum Betrieb und der Tierhaltung teile ich dem zuständigen Veterinäramt unverzüglich mit.			
Ort, Datum		Unterschrift des Betriebsinhabers oder des Bevollmächtigten	

Bearbeitungsvermerke der Unteren Verwaltungsbehörde (Veterinäramt)

1. Der Betrieb des Antragstellers wird aufgrund folgender Verordnung registriert:	
<input type="checkbox"/>	nach § 26 Viehverkehrsverordnung
<input checked="" type="checkbox"/>	nach § 1 a Bienenseuchenverordnung
<input type="checkbox"/>	nach § 3 (Genehmigung) oder § 6 (Registrierung) Fischseuchenverordnung
2. Der Betrieb des Antragstellers ist bereits als Tierhalter registriert:	
Registriernummer:	084360
3.1 Abgabe an die Untere Landwirtschaftsbehörde zur Erteilung der Registernummer (bei Neu-Antrag und Antrag auf Erteilung einer neuen Registriernummer)	
Datum	Stempel, Kürzel oder Unterschrift des Bearbeiters
3.2 Abgabe an die SEU (Dienststelle Kornwestheim) (Bei Änderungsantrag)	
Datum	Stempel, Kürzel oder Unterschrift des Bearbeiters
4. Von der Unteren Landwirtschaftsbehörde erteilte Registriernummer	084360
5. Prüfung der Angaben durch die Untere Veterinärbehörde und ggf. Weiterleitung an die Tierseuchenkasse Baden-Württemberg:	
Datum	Stempel, Kürzel oder Unterschrift des Bearbeiters
6. z. d. A.	
Datum	Stempel, Kürzel oder Unterschrift des Bearbeiters

B. Anlage Bienen nach § 1 a Bienenseuchenverordnung

a. Überwinterungsstandort der Bienenvölker (genaue Standortbezeichnung / Name / Anschrift):		
Straße Hausnummer, PLZ Standort. Bitte Lage möglichst genau angeben, ggf. Kartenkennzeichnung beifügen.		
ggf. Flurstück-Nr.	ggf. GIS-Koordinaten	Besitzer des Grundstücks (falls nicht gleich Bienenhalter)
Anzahl gehaltener Völker:		
b. Überwinterungsstandort der Bienenvölker (genaue Standortbezeichnung / Name / Anschrift):		
Straße Hausnummer, PLZ Standort. Bitte Lage möglichst genau angeben, ggf. Kartenkennzeichnung beifügen.		
ggf. Flurstück-Nr.	ggf. GIS-Koordinaten	Besitzer des Grundstücks (falls nicht gleich Bienenhalter)
Anzahl gehaltener Völker:		
c. Überwinterungsstandort der Bienenvölker (genaue Standortbezeichnung / Name / Anschrift):		
Straße Hausnummer, PLZ Standort. Bitte Lage möglichst genau angeben, ggf. Kartenkennzeichnung beifügen.		
ggf. Flurstück-Nr.	ggf. GIS-Koordinaten	Besitzer des Grundstücks (falls nicht gleich Bienenhalter)
Anzahl gehaltener Völker:		
d. Überwinterungsstandort der Bienenvölker (genaue Standortbezeichnung / Name / Anschrift):		
Straße Hausnummer, PLZ Standort. Bitte Lage möglichst genau angeben, ggf. Kartenkennzeichnung beifügen.		
ggf. Flurstück-Nr.	ggf. GIS-Koordinaten	Besitzer des Grundstücks (falls nicht gleich Bienenhalter)
Anzahl gehaltener Völker:		
Betriebsform*	<input type="checkbox"/> Honigerzeuger	<input type="checkbox"/> Ablegerproduzent
	<input type="checkbox"/> Bestäubungsimker	<input type="checkbox"/> Königinnenproduzent
Haltungsform*	<input type="checkbox"/> Wanderhaltung	<input type="checkbox"/> Standort gebunden
Erwerbsform*	<input type="checkbox"/> Haupterwerb	<input type="checkbox"/> Nebenerwerb
	<input type="checkbox"/> Vereinshaltung	<input type="checkbox"/> Forschungseinrichtung
	<input type="checkbox"/> Hobbyhaltung	
* freiwillige Angaben		

D. Anlage Tierseuchenkasse (Meldung des Tierbestandes)

Tierbesitzer-Nr.: (wird von der Tierseuchenkasse vergeben)							
Postanschrift des Tierbesitzers							
Name und Vorname oder Unternehmensname							
Straße Hausnummer, ggf. Postfach				PLZ Ort, Teilort			
Telefon-Nr.				Telefax-Nr.			
Mobiltelefon-Nr.				eMail-Adresse			
Meldung des Tierbestandes							
Beginn der Tierhaltung:						(Monat / Jahr)	
Registriernummer:		08		(wenn vorhanden)			
Standort der Tierhaltung (nur falls von Postanschrift des Betreibers abweichend)							
Straße Hausnummer				PLZ Ort, Teilort			
Sie sind selbst:		<input type="checkbox"/> Pächter		<input type="checkbox"/> Eigentümer des Stalles oder			
betreiben einen reinen Pensionsbetrieb		<input type="checkbox"/>		oder...			
...haben Ihre Tiere		<input type="checkbox"/> als Pensionstiere bei folgendem Stallbesitzer eingestellt:					
Name und Vorname oder Unternehmensname				Tierbesitzer-Nr.:			
Straße Hausnummer, ggf. Postfach				PLZ Wohnort, Teilort			
Tierbestände – einschließlich Jungtiere – :							
1	<input type="checkbox"/> Rinder	Gesamt		Rinder werden von HIT übernommen einschließlich Bisons, Wisente und Wasserbüffel			
2	<input type="checkbox"/> Pferde	Gesamt		Pferde einschließlich Fohlen (Großpferde, Kleinpferde, Ponys)			
3	<input type="checkbox"/> Schweine	Gesamt		Zuchtsauen / Eber	Zucht-/ Mast-schweine > 30 kg	Ferkel bis 30 kg	Sonstige Schweine (z. B. Mini- / Hängebauschweine)
			davon				
4	<input type="checkbox"/> Schafe (weibliche Schafe, Böcke, Hammel)	Gesamt		bis 9 Monate	10 bis 18 Monate	ab 19 Monate	
			davon				
5	<input type="checkbox"/> Geflügel	Gesamt		Hühner (Junghennen, Küken, Hähne)	Legehennen (Elterntiere)	Masthähnchen	Truthühner / Puten (Küken, Hennen, Hähne, auch Schlacht- und Masttiere)
			davon				
6	<input type="checkbox"/> Bienen	Anzahl Völker				Sind Sie Mitglied im Imkerverein? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Ort, Datum				Unterschrift des Betriebsinhabers oder Bevollmächtigten			