


| | | | |
|--|---|--|---|
| Landratsamt VetA-Nr.: 084170020342 Zollernalbkreis -Amt für Veterinärwesen und Verbraucherschutz- Fax-Nr.: 07433-921933 | <input type="checkbox"/> | Neu-Antrag Tierhalter |  |
| | <input type="checkbox"/> | Antrag auf Erteilung einer weiteren Registriernummer | |
| | <input type="checkbox"/> | Änderungsantrag | |
| Bitte zurücksenden an: Landratsamt Zollernalbkreis -Amt für Veterinärwesen und Verbraucherschutz- Hirschbergstr. 29 72336 Balingen | Eingangsstempel Ifd. Antragsnummer | Anlagen: <input type="checkbox"/> A. Aquakulturtiere <input type="checkbox"/> B. Bienen <input type="checkbox"/> C. Nutztiere <input type="checkbox"/> D. Tierseuchenkasse | |

Angaben des Tierhalters

| | | | |
|--|---|---|--|
| 1a) Postanschrift Betreiber: | | ggf. vorhandene Registriernummer: 08 | |
| 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 Übergebers | | Registriernummer des Übergebers 08 | |
| 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 zum 15. Januar jeden Jahres zu einer Meldung meiner aktuellen Tierbestandsdaten (Schweine, Schafe, Ziegen) an das zuständige Veterinäramt bzw. an den LKV verpflichtet bin (ggf. per HIT-Meldung). | | | |
| 6. Tierseuchenkasse (Siehe Anlage D. Diese wird an die Tierseuchenkasse weitergeleitet.) | | | |
| Bei der Tierseuchenkasse gemeldet unter der Tierbesitzer-Nr.: | | | |
| 7. Änderungen | | | |
| Alle künftigen Änderungen zu Betrieb und 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 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: | 08 |
| 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 | |
| | 08 |
| 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 |

A. Anlage Aquakulturbetriebe nach Fischseuchenverordnung

| 1. Standort der Fischhaltung (nur falls von Postanschrift des Betreibers abweichend) | | | | |
|---|---|--|---|--|
| Name und Vorname oder Unternehmensname | | Bitte Lage möglichst genau angeben, ggf. Kartenkennzeichnung beifügen | | |
| Straße Hausnummer | | PLZ Ort, Teilort | | |
| ggf. Flurstück-Nr. | | ggf. GIS-Koordinaten | | |
| 2. Name des Betriebes: | | | | |
| 3. Betriebsart | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Teichanlage | Anzahl | Gesamtfläche (m ²) | Gesamtvolumen (m ³) |
| | <input type="checkbox"/> Erdteiche | | | |
| | <input type="checkbox"/> Folien- / Kunststoffteiche | | | |
| | <input type="checkbox"/> Betonteiche | | | |
| | <input type="checkbox"/> Naturteich / See | | | |
| <input type="checkbox"/> | Haltung in Becken / Behältern | | | |
| | <input type="checkbox"/> Kreislaufanlage | | | |
| <input type="checkbox"/> | Fischhaltung in Netzgehegen | | | |
| | Anzahl Gewässer mit Netzgehege | | | |
| <input type="checkbox"/> | sonstige | | | |
| 4. Erwerbsform | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Haupterwerb | <input type="checkbox"/> | Nebenerwerb | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Vereinsbetrieb | <input type="checkbox"/> | wissenschaftliche Einrichtung | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Hobby-Betrieb | | | |
| 5. Betriebsform (Mehrfachnennung möglich) | | | | |
| 1. <input type="checkbox"/> Aquakulturbetrieb | | <input type="checkbox"/> Satzfishproduktion | <input type="checkbox"/> Speisefishproduktion | <input type="checkbox"/> Handelsbetrieb |
| | | <input type="checkbox"/> Laichfishhaltung | <input type="checkbox"/> eigene Erbrütung | |
| Abgabe von | | <input type="checkbox"/> Eiern | <input type="checkbox"/> Satzfishen | <input type="checkbox"/> Speisefischen, lebend |
| | | <input type="checkbox"/> Speisefischen, geschlachtet | | |
| Zukauf von | | <input type="checkbox"/> Eiern | <input type="checkbox"/> Satzfishen | <input type="checkbox"/> Speisefischen, lebend |
| 2. <input type="checkbox"/> Verarbeitungsbetrieb, in dem Fische zu Seuchenbekämpfungszwecken getötet werden | | | | |
| 3. <input type="checkbox"/> Transportbetrieb | | | | |
| 4. <input type="checkbox"/> Angelteiche | | Anzahl: | <input type="checkbox"/> mit Hälterung | <input type="checkbox"/> Abgabe von lebenden Fischen |
| 5. <input type="checkbox"/> andere Anlagen | | z. B. zoologische oder wissenschaftliche Einrichtung (nach § 6 (1) 1 der Fischseuchenverordnung) | | |
| 6. <input type="checkbox"/> Zierfishhaltung | | d. h. gewerbliche Zierzwecke, z. B. Zoofachhandel, Einzelhandel, Großhandel, Aquarien oder nicht gewerblicher Zierfishgartenteich mit direkter Verbindung zu natürlichen Gewässern oder keine Abwasseraufbereitungsanlage (nach § 1 (3) Fischseuchenverordnung) | | |
| 6. Wasserversorgung | | | | |
| <input type="checkbox"/> Fließgewässer | | Name des Gewässers: | | |
| | | Durchschnittliche Entnahmemenge in l/s | | |
| <input type="checkbox"/> Quellen | | Durchschnittliche Entnahmemenge in l/s | | |
| <input type="checkbox"/> Grundwasser, Brunnen | | Durchschnittliche Entnahmemenge in l/s | | |
| <input type="checkbox"/> stehendes Gewässer / See | | Name des Gewässers: | | |
| | | Durchschnittliche Entnahmemenge in l/s | | |

| Wasserableitung über | | | |
|---|---|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Oberflächengewässer | <input type="checkbox"/> | öffentliche Kanalisation |
| <input type="checkbox"/> | | | Abwasserbehandlung (Verarbeitungsbetrieb nach 5. 2.) |
| Name Gewässer: | | | Art: |
| 7. gehaltene Aquakulturtiere | | | |
| <input type="checkbox"/> | Salmoniden: | <input type="checkbox"/> | Regenbogenforelle |
| | | <input type="checkbox"/> | Bachforelle |
| | | <input type="checkbox"/> | Saibling |
| | | <input type="checkbox"/> | Atlantischer Lachs |
| | | <input type="checkbox"/> | Äsche |
| | | <input type="checkbox"/> | Coregonen: z. B. Felchen, Maräne, Renke |
| | | <input type="checkbox"/> | Sonstige Salmoniden: |
| <input type="checkbox"/> | Cypriniden: | <input type="checkbox"/> | Karpfen |
| | | <input type="checkbox"/> | Koi-Karpfen |
| | | <input type="checkbox"/> | Weißfische |
| | | <input type="checkbox"/> | Schleie |
| | | <input type="checkbox"/> | Sonstige Cypriniden: |
| <input type="checkbox"/> | sonstige Fischarten: | <input type="checkbox"/> | Hecht |
| | | <input type="checkbox"/> | Störe |
| | | <input type="checkbox"/> | Aal |
| | | <input type="checkbox"/> | Wels |
| | | <input type="checkbox"/> | Zander |
| | | <input type="checkbox"/> | Tropische Zierfische |
| | | <input type="checkbox"/> | Sonstige: |
| <input type="checkbox"/> | sonstige Aquakulturtiere: | | |
| 8. Maßnahmen zur Verhinderung einer Seuchenverschleppung | | | |
| (Angaben nur bei genehmigungspflichtigen Betrieben nach § 3 Fischseuchenverordnung notwendig.) | | | |
| z. B.: Eigene Reproduktion von Fischen, Einzäunung und Überspannung von Aquakulturanlagen, Ablaufwasserbehandlung, Desinfektionsmaßnahmen, etc. | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 9. Tierärztliche Betreuung durch | | | |
| <input type="checkbox"/> | den Fischgesundheitsdienst Baden-Württemberg | | |
| <input type="checkbox"/> | einen praktizierenden Tierarzt (Fachbereich Fische) | Name: | |

Bearbeitungsvermerke der Unteren Veterinärbehörde (Veterinäramt)

| Der Betrieb des Antragstellers benötigt | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> | eine Genehmigung nach § 3 der Fischseuchenverordnung | |
| <input type="checkbox"/> | eine Registrierung nach § 6 der Fischseuchenverordnung | |
| <input type="checkbox"/> | weder eine Genehmigung noch eine Registrierung nach Fischseuchenverordnung | |
| Gesundheitsstatus des Aquakulturbetriebes in Bezug auf (nur für genehmigungspflichtige Betriebe nach § 3 Fischseuchenverordnung) | | |
| VHS | <input type="checkbox"/> seuchenfrei (Kategorie I) | <input type="checkbox"/> Überwachungsprogramm (Kategorie II) |
| | <input type="checkbox"/> unverdächtig (Kategorie III) | <input type="checkbox"/> Tilgungsprogramm (Kategorie IV) |
| | <input type="checkbox"/> infiziert (Kategorie V) | <input type="checkbox"/> keine empfänglichen Arten |
| IHN | <input type="checkbox"/> seuchenfrei (Kategorie I) | <input type="checkbox"/> Überwachungsprogramm (Kategorie II) |
| | <input type="checkbox"/> unverdächtig (Kategorie III) | <input type="checkbox"/> Tilgungsprogramm (Kategorie IV) |
| | <input type="checkbox"/> infiziert (Kategorie V) | <input type="checkbox"/> keine empfänglichen Arten |
| KHV | <input type="checkbox"/> seuchenfrei (Kategorie I) | <input type="checkbox"/> Überwachungsprogramm (Kategorie II) |
| | <input type="checkbox"/> unverdächtig (Kategorie III) | <input type="checkbox"/> Tilgungsprogramm (Kategorie IV) |
| | <input type="checkbox"/> infiziert (Kategorie V) | <input type="checkbox"/> keine empfänglichen Arten |
| ISA | <input type="checkbox"/> seuchenfrei (Kategorie I) | <input type="checkbox"/> Überwachungsprogramm (Kategorie II) |
| | <input type="checkbox"/> unverdächtig (Kategorie III) | <input type="checkbox"/> Tilgungsprogramm (Kategorie IV) |
| | <input type="checkbox"/> infiziert (Kategorie V) | <input type="checkbox"/> keine empfänglichen Arten |
| Bestimmung des Risikoniveaus des Betriebes nach Entscheidung 2008/896/EG (nur für genehmigungspflichtige Betriebe nach § 3 Fischseuchenverordnung) | | |
| <input type="checkbox"/> gering | <input type="checkbox"/> mittel | <input type="checkbox"/> hoch |
| Datum | | Kürzel oder Unterschrift des Bearbeiters |

B. Anlage Bienen nach § 1 a Bienenseuchenverordnung**1. 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:**2. 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:**3. 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:**4. 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*** Honigerzeuger Ablegerproduzent Bestäubungsimker Königinnenproduzent**Haltungsform*** Wanderhaltung Standort gebunden**Erwerbsform*** Haupterwerb Nebenerwerb Vereinshaltung Forschungseinrichtung Hobbyhaltung*** freiwillige Angaben**

C. Anlage Nutztiere Meldung nach § 26 Viehverkehrsverordnung (VVVO)
(Bei Änderungsantrag sind alle gehaltenen Tiere anzugeben.)

| Standort der Tierhaltung (nur falls von Postanschrift des Betreibers abweichend) | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|-------|-------------------------------------|---|---|-------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|--------------------------|--|
| Name und Vorname oder Unternehmensname | | | | ggf. Telefon-Nr. / Mobiltelefon-Nr. | | | | | | | |
| Straße Hausnummer, ggf. Postfach | | | | PLZ Ort, Teilort | | | | | | | |
| Tierhaltung (bitte Anzahl der im Jahr durchschnittlich gehaltenen Tiere eintragen) | | | | | | | | | | | |
| 1 | <input type="checkbox"/> Rinder | Gesamt | | Milchkühe | Mutterkühe | Mastrinder | Kälber / Jungrinder | Zuchtbullen | | | |
| | | | davon | | | | | | | | |
| 2 | <input type="checkbox"/> Schweine | Gesamt | | Zuchtsauen | sonstige Zucht-/ Mastschweine über 30 kg | | | Ferkel bis 30 kg | | | |
| | | | davon | | | | | | | | |
| 3 | <input type="checkbox"/> Schafe | Gesamt | | bis 9 Monate | 10 bis 18 Monate | | | ab 19 Monate | | | |
| | | | davon | | | | | | | | |
| 4 | <input type="checkbox"/> Ziegen | Gesamt | | bis 9 Monate | 10 bis 18 Monate | | | ab 19 Monate | | | |
| | | | davon | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Einhufer | Gesamt | | Sport/Freizeit | Zirkus/Schau | | | Sonstige | | | |
| 5 | Pferde | | davon | | | | | | | | |
| 6 | Esel | | davon | | | | | | | | |
| 7 | Zebras | | davon | | | | | | | | |
| 8 | Kreuzungen | | davon | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Geflügel | Gesamt | | Zucht- /Aufzucht- geflügel | Mast- geflügel | Lege- geflügel ¹⁾ | Hobby- /Rasse- geflügel | Zoo- geflügel | im Stall | im Freien | |
| 9 | Hühner | | davon | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 10 | Enten | | davon | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 11 | Gänse | | davon | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 12 | Fasane | | davon | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 13 | Perlhühner | | davon | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 14 | Rebhühner | | davon | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 15 | Tauben | | davon | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 16 | Truthühner | | davon | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 17 | Wachteln | | davon | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 18 | Laufvögel | | davon | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 19 | Sonstiges Geflügel ²⁾ : | | | | | | | | | | |
| | | | davon | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 21 | <input type="checkbox"/> sonstige Tiere | Art, Gattung | | | | | | Anzahl | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| 22 | <input type="checkbox"/> Zirkus | nach Artikel 4 Abs. 3 der Verordnung EG 1739/2005 (d. h. Zirkus der von Deutschland in einen anderen Mitgliedstaat der EU zieht). | | | | Erlaubnis nach § 11 Tierschutzgesetz: | | <input type="checkbox"/> | liegt dem Amt vor | | |
| | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | ist als Kopie diesem Antrag beigefügt | | |

¹⁾ ggf. Antrag nach Legehennenbetriebsregistergesetz beifügen

²⁾ ggf. gesonderte Liste verwenden

D. Anlage Tierseuchenkasse (Meldung des Tierbestandes)

| | | | | | | |
|---|---|---------------|---|-------------------------------|-----------------------------|---|
| Tierbesitzer-Nr.: (wird von der Tierseuchenkasse vergeben) 08 | | | | | | |
| 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 | | | | | |
| 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 | Hühnergeflügel (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 | | | |