


Landratsamt VetA-Nr.: 08437 Fax-Nr.: 07571/102-7599	<input type="checkbox"/>	Neu-Antrag Tierhalter	
	<input type="checkbox"/>	Antrag auf Erteilung einer weiteren Registriernummer	
	<input type="checkbox"/>	Änderungsantrag	
Bitte zurücksenden an: Landratsamt Sigmaringen, Fachbereich Veterinärdienst und Verbraucherschutz Gorheimer Allee 4 72488 Sigmaringen	Eingangsstempel Ifd. Antragsnummer	Anlagen: <input type="checkbox"/> A. Aquakulturtiere <input checked="" type="checkbox"/> B. Bienen <input type="checkbox"/> C. Nutztiere <input checked="" 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 Registriernummer (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 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*	<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		

B. 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

C. 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		