


Stadt Freiburg VetA-Nr.: 3110	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Neu-Antrag Tierhalter</b>	
Fax-Nr.: 0761-201-4967	<input type="checkbox"/>	<b>Antrag auf Erteilung einer weiteren Registriernummer</b>	
	<input type="checkbox"/>	<b>Änderungsantrag</b>	
<u>Bitte zurücksenden an:</u> Stadt Freiburg Amt für öffentliche Ordnung Veterinärbehörde Basler Straße 2 79100 Freiburg	Eingangsstempel  Ifd. Antragsnummer	<u>Anlagen:</u> <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**

<b>1a) Postanschrift Betreiber:</b>	ggf. vorhandene Registriernummer: <b>08</b>		
Unternehmensname	Gründungsdatum		
Name	Vorname	Geburtsdatum	
Straße Hausnummer, ggf. Postfach		PLZ Wohnort, Teilort	
Telefon-Nr.	Telefax-Nr.	Mobiltelefon-Nr.	
<b>1b) Standort der Tierhaltung (außer Bienen):</b>	siehe Anlage: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C		
<b>2. Bei Betriebsübergabe:</b>			
Name und Vorname des Übergebers		Registriernummer des Übergebers <b>08</b>	
<b>3. Rechtsform (bitte nur ein Feld ankreuzen):</b>			
<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)
<b>4. Neben dem o. g. neu zu registrierenden Betrieb bewirtschaftete ich weitere Betriebe mit Tierhaltung:</b>			
<input type="checkbox"/>	<b>Ja</b> (bitte Adresse und Registriernummer eintragen)		<input type="checkbox"/> <b>Nein</b>
Name und Vorname oder Unternehmensname		Registriernummer <b>08</b>	
Straße Hausnummer, ggf. Postfach		PLZ Wohnort, Teilort	
<b>5. Erklärung zum Datenschutz</b>			
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).			
<b>6. Tierseuchenkasse (Siehe Anlage D. Diese wird an die Tierseuchenkasse weitergeleitet.)</b>			
Bei der Tierseuchenkasse gemeldet unter der Tierbesitzer-Nr.:			
<b>7. Änderungen</b>			
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)**

<b>1. Der Betrieb des Antragstellers wird aufgrund folgender Verordnung registriert:</b>	
<input type="checkbox"/>	nach § 26 Viehverkehrsverordnung
<input type="checkbox"/>	nach § 1 a Bienenseuchenverordnung
<input type="checkbox"/>	nach § 3 (Genehmigung) oder § 6 (Registrierung) Fischseuchenverordnung
<b>2. Der Betrieb des Antragstellers ist bereits als Tierhalter registriert:</b>	
Registriernummer:	<b>08</b>
<b>3.1 Abgabe an die Untere Landwirtschaftsbehörde zur Erteilung der Registriernummer</b> (bei Neu-Antrag und Antrag auf Erteilung einer neuen Registriernummer)	
Datum	Stempel, Kürzel oder Unterschrift des Bearbeiters
<b>3.2 Abgabe an die SEU (Dienststelle Kornwestheim)</b> (Bei Änderungsantrag)	
Datum	Stempel, Kürzel oder Unterschrift des Bearbeiters
<b>4. Von der Unteren Landwirtschaftsbehörde erteilte Registriernummer</b>	
	<b>08</b>
<b>5. Prüfung der Angaben durch die Untere Veterinärbehörde und ggf. Weiterleitung an die Tierseuchenkasse Baden-Württemberg:</b>	
Datum	Stempel, Kürzel oder Unterschrift des Bearbeiters
<b>6. z. d. A.</b>	
Datum	Stempel, Kürzel oder Unterschrift des Bearbeiters

**B. Anlage Bienen** nach § 1 a Bienenseuchenverordnung

<b>1. Überwinterungsstandort</b> 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)
<b>Anzahl gehaltener Völker:</b>		
<b>2. Überwinterungsstandort</b> 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)
<b>Anzahl gehaltener Völker:</b>		
<b>3. Überwinterungsstandort</b> 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)
<b>Anzahl gehaltener Völker:</b>		
<b>4. Überwinterungsstandort</b> 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)
<b>Anzahl gehaltener Völker:</b>		
<b>Betriebsform*</b>	<input type="checkbox"/> Honigerzeuger	<input type="checkbox"/> Ablegerproduzent
	<input type="checkbox"/> Bestäubungsimker	<input type="checkbox"/> Königinnenproduzent
<b>Haltungsform*</b>	<input type="checkbox"/> Wanderhaltung	<input type="checkbox"/> Standort gebunden
<b>Erwerbsform*</b>	<input type="checkbox"/> Haupterwerb	<input type="checkbox"/> Nebenerwerb
	<input type="checkbox"/> Vereinshaltung	<input type="checkbox"/> Forschungseinrichtung
	<input type="checkbox"/> Hobbyhaltung	
<b>* freiwillige Angaben</b>		

**D. Anlage Tierseuchenkasse (Meldung des Tierbestandes)**

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