

## Beziersimkerverein Zabergäu e.V. 74363 Gueglingen

### Mitglieder Daten Erfassung:

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

eMail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mitgliederbeitrag per Sepa Lastschriftverfahren, bitte beiliegendes Formular ausfüllen.

Lastschriftverfahren: Ja      Nein      bitte ankreuzen

### Registrierung der Tierhalter beim Landratsamt Heilbronn –Veterinäramt-

Registrier – Nr. \_\_\_\_\_

Ohne diese Nummer können Sie keine Behandlungsmittel über den Verein bestellen.

<https://www.landkreis-heilbronn.de/veterinaeramt.5369.htm>

**Honigschulung Deutscher Imker Bund:**                      Ja                      Nein                      bitte ankreuzen

Zertifikat bitte als Kopie beilegen.

Völkeranzahl: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_                      Unterschrift: \_\_\_\_\_

Vollständig ausgefülltes Formular bitte zurück schicken an die folgende eMail Adresse:

[heidi.hilligardt@t-online.de](mailto:heidi.hilligardt@t-online.de) vielen Dank.

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Bezirksimkerverein Zabergäu e.V.  
David Jännsch 1. Vorstand  
Cleebronner Str. 18  
74363 Güglingen

**Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]  
DE88ZZZ00001395135

[Mandatsreferenz]

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]  
Bezirksimkerverein Zabergäu e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]  
Bezirksimkerverein Zabergäu e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

[Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)]

[Kreditinstitut]

[BIC<sup>1</sup>]

[IBAN]

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

[Ort, Datum]

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
 für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

 Bezirksimkerverein Zabergäu e.V.  
 David Jännsch 1. Vorstand  
 Cleebronner Str. 18  
 74363 Güglingen

**Wiederkehrende Zahlungen/  
 Recurrent Payments**

 [Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]  
 DE88ZZZ00001395135

[Mandatsreferenz]

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

 [Name des Zahlungsempfängers]  
 Bezirksimkerverein Zabergäu e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

 [Name des Zahlungsempfängers]  
 Bezirksimkerverein Zabergäu e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

[Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)]

[Kreditinstitut]

[BIC<sup>1</sup>]

[IBAN]

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

[Ort, Datum]

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

Landratsamt Heilbronn VetA-Nr.: 08125  Fax-Nr.: 07131 994-197	<input type="checkbox"/>	<b>Neu-Antrag Unternehmer</b>	
	<input type="checkbox"/>	<b>Antrag auf Erteilung einer weiteren Registriernummer</b>	
	<input type="checkbox"/>	<b>Änderungsantrag</b>	
	<input type="checkbox"/>	<b>Abmeldung</b>	
<u>Bitte zurücksenden an:</u> Landratsamt Heilbronn Veterinäramt Lerchenstr. 40 74072 Heilbronn		Eingangsstempel  Ifd. Antragsnummer	<u>Anlagen:</u> <input type="checkbox"/> A. Landtiere, sonstige Tiere <input type="checkbox"/> B. Bienen <input type="checkbox"/> C. Tierseuchenkasse <input type="checkbox"/> D. Datenschutzerklärung

**Angaben des Unternehmers**

<b>1a) Postanschrift Unternehmer:</b>		ggf. vorhandene Registriernummer: <b>08</b>	
Unternehmensname		Gründungsdatum:	Aufgabedatum:
Name ***	Vorname ***	Geburtsdatum ***	
Straße Hausnummer, ggf. Postfach ***		PLZ Wohnort, Teilort ***	
<b>*** wie im Personalausweis angegeben</b>			
E-Mail:			
Telefon-Nr.	Telefax-Nr.	Mobiltelefon-Nr.	
<b>1b) Standort des Betriebes:</b>		siehe Anlage: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	
<b>2. Bei Betriebsübergabe:</b>			
Name und Vorname des Übergebenden		Registriernummer des Übergebenden <b>08</b>	
PLZ Wohnort, Teilort, Straße Hausnummer,		Datum der Betriebsübergabe:	
<b>3. Rechtsform (bitte nur ein Feld ankreuzen):</b>			
<input type="checkbox"/>	Einzelunternehmer (z. B. landwirtschaftlicher 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 betreibe ich weitere Betriebe mit Landtieren:</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. Tierseuchenkasse</b> (Siehe Anlage C. Diese wird an die Tierseuchenkasse weitergeleitet).	
Bei der Tierseuchenkasse gemeldet unter der Tierbesitzer-Nr.:	
<b>6. Änderungsmitteilung / Datenschutzerklärung:</b>	
<p>. Es ist mir bekannt, dass ich</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>o nach der VO (EU) 2016/429 (AHL - EU-Tiergesundheitsrechtakt) verpflichtet bin dem zuständigen Veterinäramt <b>alle Änderungen des betreffenden Unternehmens</b> oder Betriebs <b>oder die Einstellung des betreffenden Unternehmens</b> oder Betriebs <b>unverzüglich mitzuteilen</b></li> <li>o zum 15. Januar jeden Jahres zur Meldung meiner aktuellen Tierbestandsdaten (Schweine, Schafe, Ziegen) in der HIT-Datenbank (online) oder über Meldekarte an den LKV oder die Tierseuchenkasse verpflichtet bin</li> </ul> <p>Mit der Speicherung meiner Daten gemäß anhängender Datenschutzerklärung sowie der Nutzung im Herkunfts- und Informationssystem Tiere (HIT) und der EDV der zuständigen Behörden bin ich.</p> <p><input type="checkbox"/> einverstanden.</p>	
Ort, Datum	Unterschrift des Betriebsinhabers oder des Bevollmächtigten

**Bearbeitungsvermerke der Unteren Verwaltungsbehörde (Veterinäramt)**

<b>1. Der Betrieb des Antragstellers ist bereits / wird aufgrund folgender Verordnung / en registriert bzw. in Verbindung mit einer Zulassung registriert:</b>			
<b>Registrierung:</b>			
<input type="checkbox"/>	nach Artikel 84 VO EU 2016/429; d.h. Unternehmer von Betrieben, in denen Landtiere gehalten werden oder Zuchtmaterial gewonnen, hergestellt, verarbeitet oder gelagert wird		
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<b>2. Der Betrieb des Antragstellers ist bereits registriert oder zugelassen unter folgender</b>			<input type="checkbox"/>
Registriernummer:	<b>08</b>	Zulassungsnummer	<b>08</b>
<b>nur Änderung der Betriebsdaten – Abgabe zur Erfassung</b>			<input type="checkbox"/>
<b>3. Neben diesem Betrieb werden folgende weitere Betriebe geführt</b>			<input type="checkbox"/>
<b>08</b>	<b>08</b>		
<b>08</b>	<b>08</b>		
<b>4. Der Betrieb des Antragstellers ist noch nicht registriert:</b>			<input type="checkbox"/>
<b>Eingabe durch die Untere Veterinärbehörde in TuBa:</b>			
Dem Unternehmer / Betrieb wird folgende Registrier- bzw. Zulassungsnummer zugeteilt:			
Registriernummer:	<b>08</b>	Zulassungsnummer	<b>08</b>
Datum	Stempel, Kürzel oder Unterschrift des Bearbeiters		
<b>5. WV:</b>			
Datum	Stempel, Kürzel oder Unterschrift des Bearbeiters		
<b>6. z. d. A.</b>			
Datum	Stempel, Kürzel oder Unterschrift des Bearbeiters		

**Anlage B: Bienen nach Artikel 84 VO EU 2016/429 (AHL)**

<b>1. Haupt-Überwinterungsstandort der Bienenvölker</b> (Schwerpunkt der Bienenhaltung) (genaue Standortbezeichnung / Name / Anschrift):			
PLZ	Ort	Teilort	Straße Hausnummer**
**Sofern keine Straße u. Hausnummer angegeben werden kann <b>muss bei der Angabe der Flurstück-Nr. zwingend PLZ Ort und Teilort angegeben werden</b>			
ggf. Flurstück-Nr.**	ggf. GIS-Koordinaten (UTM-Format)	Land- / Stadtkreis:	
<b>Anzahl gehaltener Völker:</b>			
<b>2. weiterer Überwinterungsstandort</b> (genaue Standortbezeichnung / Name / Anschrift):			
PLZ	Ort	Teilort	Straße Hausnummer**
**Sofern keine Straße u. Hausnummer angegeben werden kann <b>muss bei der Angabe der Flurstück-Nr. zwingend PLZ Ort und Teilort angegeben werden</b>			
ggf. Flurstück-Nr.**	ggf. GIS-Koordinaten (UTM-Format)	Land- / Stadtkreis:	
<b>Anzahl gehaltener Völker:</b>			
<b>3. weiterer Überwinterungsstandort</b> (genaue Standortbezeichnung / Name / Anschrift):			
PLZ	Ort	Teilort	Straße Hausnummer**
**Sofern keine Straße u. Hausnummer angegeben werden kann <b>muss bei der Angabe der Flurstück-Nr. zwingend PLZ Ort und Teilort angegeben werden</b>			
ggf. Flurstück-Nr.**	ggf. GIS-Koordinaten (UTM-Format)	Land- / Stadtkreis:	
<b>Anzahl gehaltener Völker:</b>			
<b>4. weiterer Überwinterungsstandort</b> (genaue Standortbezeichnung / Name / Anschrift):			
PLZ	Ort	Teilort	Straße Hausnummer**
**Sofern keine Straße u. Hausnummer angegeben werden kann <b>muss bei der Angabe der Flurstück-Nr. zwingend PLZ Ort und Teilort angegeben werden</b>			
ggf. Flurstück-Nr.**	ggf. GIS-Koordinaten (UTM-Format)	Land- / Stadtkreis:	
<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>			

**Anlage C: Tierseuchenkasse (Meldung des Tierbestandes)**

<b>Tierbesitzer-Nr.:</b> (wird von der Tierseuchenkasse vergeben)							
<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 der Tierhaltung:</b>				(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			
Sie betreiben einen reinen Pensionsbetrieb	<input type="checkbox"/>	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>							
1	<input type="checkbox"/> <b>Rinder</b>	Gesamt		<b>Rinder werden von HIT übernommen</b> einschließlich Bisons, Wisente und Wasserbüffel			
2	<input type="checkbox"/> <b>Pferde</b>	Gesamt		Pferde einschließlich Fohlen (Großpferde, Kleinpferde, Ponys)			
3	<input type="checkbox"/> <b>Schweine</b>	Gesamt		Zuchtsauen / Eber	Zucht-/ Mastschweine > 30 kg	Ferkel bis 30 kg	Sonstige Schweine (z. B. Mini- / Hängebauschweine)
			davon				
4	<input type="checkbox"/> <b>Schafe</b> (weibliche Schafe, Böcke, Hammel)	Gesamt		bis 9 Monate	10 bis 18 Monate	ab 19 Monate	
			davon				
5	<input type="checkbox"/> <b>Geflügel</b>	Gesamt		Hühner (Junghennen, Küken, Hähne)	Legehennen (Ei-terntiere)	Masthähnchen	Truthühner / Puten (Küken, Hennen, Hähne, auch Schlacht- und Masttiere)
			davon				
6	<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			

## Anlage D: Datenschutzerklärung

Verantwortlicher im Sinne des Datenschutzrechts ist:

das Ministerium für Ernährung, Ländlichen Raum und Verbraucherschutz Baden-Württemberg (MLR)

Hausanschrift: Kernerplatz 10, D- 70182 Stuttgart

Postanschrift: Postfach 10 34 44, 70029 Stuttgart

Tel.: +49 711/126-0

E-Mail: [poststelle@mlr.bwl.de](mailto:poststelle@mlr.bwl.de)

Den behördlichen Datenschutzbeauftragten des MLR erreichen Sie unter: [datenschutz@mlr.bwl.de](mailto:datenschutz@mlr.bwl.de)

Gemäß Artikel 93 der Verordnung (EU) Nr. 2016/429 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 9. Juni 2016 zu Tierseuchen und zur Änderung und Aufhebung einiger Rechtsakte im Bereich der Tiergesundheit („Tiergesundheitsrecht“) haben die zuständigen Behörden, Unternehmer in denen Landtiere gehalten werden (Artikel 84), Transportunternehmer die gehaltene Huftiere zwischen Mitgliedsstaaten transportieren (Artikel 87), Unternehmer die unabhängig von einem Betrieb Auftriebe durchführen (Artikel 90) zu registrieren. Die Erhebung Ihres Namens und Ihrer Kontaktdaten, deren Speicherung in der HI-Tier-Datenbank und die sonstige Datenverarbeitung dieser Daten ist erforderlich, um diese europarechtlichen Verpflichtungen zu erfüllen.

Eine Auskunft dieser Daten erfolgt gegebenenfalls auf freiwilliger Basis. Die vorgenannten Daten werden zum Zweck der Registrierung in einem Verzeichnis nach Artikel 101 Absatz 1 der VO (EU) 2016/429 und der HIT-Datenbank gespeichert und verarbeitet.

Ihre personenbezogenen Daten werden daher auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 Buchstabe c der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) in Verbindung mit Art. 93 der Verordnung (EU) Nr. 2016/429 verarbeitet. Zwar trifft Sie keine Rechtspflicht zur Mitteilung dieser Daten. Aufgrund Art. 93 der Verordnung (EU) Nr. 2016/429, wird Sie die zuständige Behörde jedoch nur dann registrieren, wenn Sie die erforderlichen Daten im Antragsformular angegeben haben. Nach der Datenschutz-Grundverordnung stehen ein Recht auf Auskunft (Art. 15 DSGVO) sowie ein Recht auf Berichtigung (Art. 16 DSGVO) oder Löschung (Art. 17 DSGVO) oder auf Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DSGVO) oder ein Recht auf Widerspruch gegen die Verarbeitung (Art. 21 DSGVO) sowie ein Recht auf Datenübertragbarkeit (Art. 20 DSGVO) zu.

Sollten Sie von Ihren oben genannten Rechten Gebrauch machen, prüft das MLR, ob die gesetzlichen Voraussetzungen hierfür erfüllt sind. Wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung der Sie betreffenden personenbezogenen Daten durch das MLR gegen den Datenschutz verstößt, haben Sie, unbeschadet eines anderen verwaltungsrechtlichen oder gerichtlichen Rechtsbehelfs, das Recht auf Beschwerde beim Landesbeauftragten für den Datenschutz Baden-Württemberg.

Auf Grundlage der Artikel 42 (Rinder), Artikel 49 (Schafe / Ziegen), Artikel 56 (Schweine) sowie Artikel 64 (Equiden) der Delegierten Verordnung (EU) 2019/2035 der Kommission vom 28. Juni 2019 zur Ergänzung der Verordnung (EU) 2016/429 des Europäischen Parlaments und des Rates hinsichtlich Vorschriften für Betriebe, in denen Landtiere gehalten werden, und für Brütereien sowie zur Rückverfolgbarkeit von bestimmten gehaltenen Landtieren und von Bruteiern werden für diese Betriebe Ihre personenbezogenen Daten im Rahmen der Rückverfolgbarkeit in der elektronischen Datenbank gespeichert. Die autorisierten Stellen erhalten Zugriff auf die in der HI-Tier-Datenbank unter dieser Registriernummer hinterlegten Daten, soweit dies erforderlich ist.