


Landeshauptstadt Stuttgart VetA-Nr.: 1110 Amt für öffentliche Ordnung Dienststelle Lebensmittelüberwachung, Verbraucherschutz und Veterinärwesen Fax 0711 216-88605	<input type="checkbox"/>	Neu-Antrag Tierhalter	
	<input type="checkbox"/>	Antrag auf Erteilung einer weiteren Registriernummer	
	<input type="checkbox"/>	Änderungsantrag	
<u>Bitte zurücksenden an:</u> Amt für öffentliche Ordnung Lebensmittelüberwachung, Verbraucherschutz und Veterinärwesen Hauptstätter Straße 58 70178 Stuttgart	Eingangsstempel lfd. Antragsnummer	<u>Anlagen:</u> <input type="checkbox"/> A. Aquakulturtiere <input type="checkbox"/> B. Bienen <input type="checkbox"/> C. Nutztiere, sonstige Tiere <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 Übergebenden		Registriernummer des Übergebenden 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 Ludwigsburg, Fachbereich Landwirtschaft, 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 des Amts für öffentliche Ordnung, Dienststelle Lebensmittelüberwachung, Verbraucherschutz und Veterinärwesen

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

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*	<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"/> Vereinhaltung	<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			