|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| wappen-155Landratsamt VetA-Nr.: 08 326Schwarzwald-Baar-KreisAmt für Veterinärwesen und Lebensmittelüberw.Humboldtstraße 1178166 DonaueschingenTel. 07721 913 5050 Fax-Nr.: 07721 913 6100E-Mail: VetA@Lrasbk.de | [ ]  | **Neu-Antrag Unternehmer** |  |
| [ ]  | **Antrag auf Erteilung einer weiteren Registriernummer** |
| [ ]  | **Änderungsantrag** |
| [ ]  | **Abmeldung** |
| Bitte zurücksenden an:Landratsamt Schwarzwald-Baar-KreisAm Hoptbühl 278048 Villingen-Schwenningen | Eingangsstempellfd. Antragsnummer | Anlagen: |
| [ ] [ ] [ ] [ ]  | A. Landtiere, sonstige TiereB. Bienen C. Tierseuchenkasse D. Datenschutzerklärung |

**Angaben des Unternehmers**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Postanschrift Unternehmer:**
 | **ggf. vorhandene Registriernummer:** | **08** |
| Unternehmensname      | Gründungsdatum:      | Aufgabedatum:      |
| **Name** ***\*\*\****      | **Vorname** ***\*\*\****      | **Geburtsdatum** ***\*\*\****      |
| **Straße Hausnummer, ggf. Postfach** ***\*\*\****      | **PLZ Wohnort, Teilort** ***\*\*\****      |
| ***\*\*\* wie im Personalausweis angegeben*** |
| E-Mail:      |  |
| Telefon-Nr.      | Telefax-Nr.      | Mobiltelefon-Nr.      |
| 1. **Standort des Betriebes:**
 | **siehe Anlage:** | [ ]  **A** | [ ]  **B**  |
| 1. **Bei Betriebsübergabe:**
 |
| Name und Vorname des Übergebenden      | Registriernummer des Übergebenden**08** |
| PLZ Wohnort, Teilort, Straße Hausnummer,      | Datum der Betriebsübergabe:      |
| 1. **Rechtsform (bitte nur ein Feld ankreuzen):**
 |
| [ ]  | Einzelunternehmer (z. B. landwirtschaftlicher Familienbetrieb) | [ ]  | Sonstige natürliche Person, Privatperson (nichtlandwirtschaftliche Tierhaltung) |
| [ ]  | Juristische Person des öffentlichen Rechts | [ ]  | Sonstige juristische Person des Privatrechts |
| [ ]  | Personengesellschaft / -gemeinschaft | [ ]  | Kapitalgesellschaft (AG, GmbH, e. G., Co. KG) |
| 1. **Neben dem o. g. neu zu registrierenden Betrieb betreibe ich weitere Betriebe mit Landtieren:**
 |
| [ ]  | **Ja** (bitte Adresse und Registriernummer eintragen) | [ ]  | **Nein** |
| Name und Vorname oder Unternehmensname      | Registriernummer**08** |
| Straße Hausnummer, ggf. Postfach      | PLZ Wohnort, Teilort      |

|  |
| --- |
| 1. **Tierseuchenkasse** (Siehe Anlage C. Diese wird an die Tierseuchenkasse weitergeleitet).
 |
| Bei der Tierseuchenkasse gemeldet unter der Tierbesitzer-Nr.: |  |
| 1. **Änderungsmitteilung / Datenschutzerklärung:**
 |
| * Es ist mir bekannt, dass ich
	+ nach der VO (EU) 2016/429 (AHL - EU-Tiergesundheitsrechtakt) verpflichtet bin dem zuständigen Veterinäramt **alle Änderungen des betreffenden Unternehmens** oder Betriebs **oder** die **Einstellung des betreffenden Unternehmens** oder Betriebs **unverzüglich mitzuteilen**
	+ 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

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. |
|  |  | [ ]  | einverstanden. |
| Ort, Datum      | Unterschrift des Betriebsinhabers oder des Bevollmächtigten |

**Bearbeitungsvermerke der Unteren Verwaltungsbehörde (Veterinäramt)**

|  |
| --- |
| 1. **Der Betrieb des Antragstellers ist bereits / wird aufgrund folgender Verordnung / en registriert bzw. in Verbindung mit einer Zulassung registriert:**
 |
| **Registrierung:** |
| [ ]  | 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 |
| [ ]  |  |
| [ ]  |  |
| [ ]  |  |
| 1. **Der Betrieb des Antragstellers ist bereits registriert oder zugelassen unter folgender**
 | [ ]  |  |
| Registriernummer: | **08** | Zulassungsnummer | **08** |
| **nur Änderung der Betriebsdaten – Abgabe zur Erfassung** | [ ]  |  |
| 1. **Neben diesem Betrieb werden folgende weitere Betriebe geführt**
 | **[ ]**  |  |
| **08** | **08** |
| **08** | **08** |
| 1. **Der Betrieb des Antragstellers ist noch nicht registriert:**
 | [ ]  |  |
| **Eingabe durch die Untere Veterinärbehörde in TuBa:** |
| Dem Unternehmer / Betrieb wird folgende Registrier- bzw. Zulassungsnummer zugeteilt: |
| Registriernummer: | **08** | Zulassungsnummer | **08** |
| Datum      | Stempel, Kürzel oder Unterschrift des Bearbeiters      |
| 1. **WV:**
 |
| Datum | Stempel, Kürzel oder Unterschrift des Bearbeiters |
| 1. **z. d. A.**
 |
| Datum      | Stempel, Kürzel oder Unterschrift des Bearbeiters      |