


FB-LM-K03-03-REG-V01	<b>Formblatt</b>	
	<b>Antrag</b> für die Genehmigung von Schlachtungen im Herkunftsbetrieb gemäß Anhang III Abschnitt I Kapitel VIa der Verordnung (EG) Nr. 853/2004	

**Antragsteller/in:**

- Herkunftsbetrieb     
 Schlachtbetrieb     
 ME\*-Betreiber o. a. (\* ME = Mobile Einheit)

Name, Vorname	ggf. Betrieb mit VVVO-Nr.
Straße, Hausnummer	ggf. Zulassungsnummer
Postleitzahl, Ort	

**Ich beantrage die Genehmigung der Schlachtung im Herkunftsbetrieb für bis zu<sup>1</sup>:**

- Rinder **oder**   
  Hausschweine **oder**   
  Pferde/Esel

je Schlachtvorgang auf dem unten genannten Herkunftsbetrieb unter Verwendung der mobilen Einheit mit dem amtlichen Kennzeichen und Fahrgestellnummer.

Amtliches Kennzeichen	Fahrgestellnummer
-----------------------	-------------------

- Eignungsprüfung der Mobilen Einheit erforderlich (Antrag beigelegt) oder  
 Eignungsprüfung der Mobilen Einheit bereits durchgeführt (Bescheinigung beigelegt)

Herkunftsbetrieb (bitte angeben, sofern nicht mit Antragsteller/-in identisch)


Name, Vorname	ggf. Betrieb mit VVVO-Nr.
Straße, Hausnummer	ggf. Zulassungsnummer
Postleitzahl, Ort	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift - Antragsteller/in

<sup>1</sup> maximal 3 Hausrinder, außer Bisons, oder 6 Hausschweine oder 3 als Haustiere gehaltene Equiden (Pferde, Esel)

Erstellt am: 18.11.2021	Geprüft am: 18.11.2021	Freigegeben am: 18.11.2021	Stand: 18.11.2021	Seite: 1 von 2
durch: Nickl, ROI	durch: QMB/and. Person	durch: AL		

FB-LM-K03-03-REG-V01	<b>Formblatt</b>	
	<b>Antrag</b> für die Genehmigung von Schlachtungen im Herkunftsbetrieb gemäß Anhang III Abschnitt I Kapitel VIa der Verordnung (EG) Nr. 853/2004	

Anlagen:

<input type="checkbox"/>	Vereinbarung über die beabsichtigte Schlachtung im Herkunftsbetrieb zwischen dem oben genannten Herkunftsbetrieb (Tierbesitzer) und dem nachfolgend genannten Schlachtbetrieb: <i>Name und Adresse eingeben</i>
<input type="checkbox"/>	Nutzungskonzept für die Mobile Einheit mit namentlicher Nennung der Verantwortlichen
<input type="checkbox"/>	Antrag bzw. Bescheinigung der Eignungsprüfung der Mobilen Einheit
<input type="checkbox"/>	Ggf. Antrag auf Betäubung mit Kugelschuss (Rinder in ganzjähriger Freilandhaltung), ggf. vorhandene Schießeraubnis

**Datenschutzhinweise**

Verantwortlich für die Verarbeitung ist das Landratsamt Regen, Poschetsrieder Str. 16, 94209 Regen. Wir verarbeiten Ihre Daten um Ihren Antrag für die Genehmigung von Schlachtungen im Herkunftsbetrieb gemäß Anhang III Abschnitt I Kapitel VIa der Verordnung (EG) Nr. 853/2004 bearbeiten zu können.

Unsere behördliche Datenschutzbeauftragte ist per E-Mail [datenschutz@lra.landkreis-regen.de](mailto:datenschutz@lra.landkreis-regen.de) oder telefonisch unter 09921 601-372 erreichbar.

Ihre Daten werden solange dies der Zweck und die gesetzlichen Aufbewahrungsfristen erfordern, am Landratsamt Regen gespeichert.

Allgemeine Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten können Sie im Internet unter <https://www.landkreis-regen.de/informationen-zur-erhebung-von-personenbezogenen-daten-nach-art-13-und-14-datenschutz-grundverordnung-dsgvo/> abrufen. Weitere Informationen erhalten Sie bei Bedarf von Ihrem/Ihrer zuständigen Sachbearbeiter/in.

Erstellt am: 18.11.2021	Geprüft am: 18.11.2021	Freigegeben am: 18.11.2021	Stand: 18.11.2021	Seite: 2 von 2
durch: Nickl, ROI	durch: QMB/and. Person	durch: AL		