

# Antrag auf Registrierung/Änderung der Registrierung eines Legehennenbetriebes nach § 3 Legehennenbetriebsregistergesetz

Sächsisches Landesamt für Umwelt, Landwirtschaft und Geologie Abteilung 9 / Referat 92
Pillnitzer Platz 3
01326 Dresden-Pillnitz

## - Mantelbogen Betrieb -

☐ Erstanzeige

☐ Änderungsanzeige

Im Falle einer Änderungsanzeige bitte die nach dem Legehennenbetriebsregistergesetz bereits erteilte Kennnummer des Betriebs angeben.

X	-	D	E	-									X
---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	---

### 1. Name und Anschrift des Betriebs

Firma/Name des Betriebs															
Straße												Hausnummer			
PLZ				Ort, ggf. Ortsteil											
Tel.-Nr.						Fax-Nr.									
E-Mail															

### 2. Name und Anschrift des/der Betriebsinhabers/in oder Geschäftsführer

(sofern abweichend von 1.)

Name										Vorname					
Straße												Hausnummer			
PLZ				Ort, ggf. Ortsteil											
Tel.-Nr.						Fax-Nr.									
E-Mail															

3. Anzahl der Ställe, die zum unter 1. genannten Betrieb gehören

--

Für jeden Stall ist eine gesonderte „Anlage Stall“ abzugeben. Zusätzlich ist als Anlage ein **Lageplan des Betriebs** mit Adresse, fortlaufender Nummerierung und ggf. betriebsinterner Bezeichnung aller Ställe beizufügen. Bei einem mobilen Hühnerstall sind die vorgesehenen Standorte einschließlich der Auslauflächen anzugeben.

4. Anzahl der Legehennenplätze

des unter 1. genannten Betriebs

--

5. andere Zulassungsnummern des unter 1. genannten Betriebs

Registriernummer nach § 26 der Viehverkehrsverordnung (Pflichtangabe)

Im Rahmen der Durchführung der sog. EU-Öko-Verordnung vergebene Nummer ohne Betriebsart, soweit vorhanden

Packstellenummer nach Artikel 3 Abs. 2 der Verordnung (EU) Nr. 2023/2466, soweit vorhanden (freiwillige Angabe)


6. andere Betriebe/Ställe des Betriebsinhabers \*

Ist der/die **Inhaber/in** des unter 1. genannten Betriebs

a) **Inhaber/in** eines weiteren Legehennenbetriebs oder

b) als **Halter/in** für einen weiteren Legehennenbetrieb oder Stall, der nicht zu dem unter 1. genannten Betrieb gehört, verantwortlich?

☐ Nein

☐ Ja, dann bitte **Name, Anschrift und Kennnummer** (soweit vorhanden) angeben

<input type="checkbox"/> a) <input type="checkbox"/> b)	Name/Anschrift	Kennnummer
		X   -   D   E   -               X
<input type="checkbox"/> a) <input type="checkbox"/> b)	Name/Anschrift	Kennnummer
		X   -   D   E   -               X

\* Zutreffendes bitte ankreuzen.

**Änderungen der im „Mantelbogen Betrieb“ und in den „Anlagen Stall“ gemachten Angaben sind der zuständigen Behörde gemäß § 3 Abs. 3 Legehennenbetriebsregistergesetz unverzüglich anzuzeigen.**

Ich versichere, dass die im „Mantelbogen Betrieb“ und in den „Anlagen Stall“ gemachten Angaben richtig und vollständig sind.

Ort, Datum

Unterschrift (Antragsteller/in)

# - Anlage Stall -

## für Stall Nr. \_\_\_\_ (bitte ausfüllen)

zum Antrag auf Registrierung eines Legehennenbetriebs nach § 3 Legehennenbetriebs-  
registriergesetz für den Betrieb

\_\_\_\_\_ mit der

Kennnummer (sofern vorhanden)

X	-	D	E	-							X
---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	---

Bei Änderungsanzeige bisher für den Stall  
erteilte Kennnummer

	-	D	E	-							
--	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--

### 1. Betriebsinterne Bezeichnung des Stalls

--

### 2. Haltungssystem\* (Mehrfachnennung möglich)

☐ 0 = ökologische Erzeugung  
☐ 2 = Bodenhaltung

☐ 1 = Freilandhaltung  
☐ 3 = Käfighaltung

### 3. Anzahl der Legehennenplätze des Stalls

--

### 4. Name/Anschrift der für den Stall verantwortlichen natürlichen Person (Halter/in)

(sofern abweichend von dem/der Inhaber/in des Betriebs)

Name										Vorname									
Straße										Hausnummer									
PLZ					Ort, ggf. Ortsteil														
Tel.-Nr.										Fax-Nr.									
E-Mail																			

### 5. andere Betriebe/Ställe\*

Ist der/die **Halter/in** dieses Stalls

- a) **Inhaber/in** eines weiteren Legehennenbetriebs oder  
b) als **Halter/in** für einen weiteren Legehennenbetrieb oder Stall, der nicht zu diesem Betrieb gehört, verantwortlich?

☐ Nein ☐ Ja, dann bitte **Name, Anschrift und Kennnummer** des Betriebes angeben

<input type="checkbox"/> a) <input type="checkbox"/> b)	Name/Anschrift	Kennnummer												
		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>X</td><td>-</td><td>D</td><td>E</td><td>-</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>X</td> </tr> </table>	X	-	D	E	-							X
X	-	D	E	-							X			
		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>X</td><td>-</td><td>D</td><td>E</td><td>-</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>X</td> </tr> </table>	X	-	D	E	-							X
X	-	D	E	-							X			

- Zutreffendes bitte ankreuzen.