

Antrag
zur Genehmigung / Registrierung in Hessen
nach §§ 3 – 6 der Fischseuchenverordnung v. 24.11.2008

i.V.m. Entscheidung 2008/392/EG v. 30.04.2008, Art. 6 der RL 2006/88/EG v. 24.10.2006

Registriernummer nach ViehVerkV:

Es wurde für den Standort bereits eine Registriernummer nach ViehVerkV für sonstige Tierhaltungen (z.B Schafe) vergeben und es muss im Hit nur der Betriebstyp „Fische“ ergänzt werden

Registriernummer:

1. Angaben zum Betreiber

Betriebsbezeichnung	
Standort	
Postleitzahl	
Ortsteil	
Straße	
Hausnummer	
Telefon	
Fax	
Ansprechpartner	
GIS-Koordinaten	

2. Angaben zum Betrieb (falls abweichender Standort)

Bezeichnung	
Ansprechpartner	
Straße	
Hausnummer	
Ort	
Postleitzahl	
Ortsteil	
GIS- Koordinaten	

Weitere Standorte:

Bezeichnung	
Ansprechpartner	
Straße	
Hausnummer	
Ort	
Postleitzahl	

Ortsteil	
GIS- Koordinaten	

Weitere Standorte:

Bezeichnung	
Ansprechpartner	
Straße	
Hausnummer	
Ort	
Postleitzahl	
Ortsteil	
GIS- Koordinaten	

Für jeden Standort Punkt 3 bis 10 getrennt ausfüllen.

Standortbezeichnung:

Registriernummer nach VVVO:

3. Angaben zur Art der Fischhaltung (Haltungsform)

Süßwasserhaltung	<input type="checkbox"/>	Salz-/Brackwasserhaltung	<input type="checkbox"/>
Teiche	<input type="checkbox"/>	Anzahl	Fläche (m ² /ha)
Becken	<input type="checkbox"/>	Anzahl	Volumen (m ³)
Rinnen	<input type="checkbox"/>	Anzahl	Volumen (m ³)
Fließkanäle	<input type="checkbox"/>	Anzahl	Volumen (m ³)
Netzkäfige	<input type="checkbox"/>	Anzahl	Volumen (m ³)
Kreislaufanlage	<input type="checkbox"/>	Anzahl Becken	Volumen (m ³)
Forschungseinrichtung	<input type="checkbox"/>		
Quarantänestation	<input type="checkbox"/>		
Verarbeitungsbetrieb	<input type="checkbox"/>		

4. Angaben zur Produktionsform (Nutzungsrichtung)

Erbrütung (Bruthaus)	<input type="checkbox"/>
Eigene Laichfischhaltung	<input type="checkbox"/>
Aufzucht von Satzfishen	<input type="checkbox"/>
Speisefischaufzucht	<input type="checkbox"/>
Angelgewässer	<input type="checkbox"/>
Hälterung	<input type="checkbox"/>

5. Angaben zur Tierart

Fische	<input type="checkbox"/>		
Salmoniden	<input type="checkbox"/>	Regenbogenforelle	<input type="checkbox"/>
		Salmo trutta ssp. (Bach-, See-, Meerforelle)	<input type="checkbox"/>
		Äsche	<input type="checkbox"/>
		Atlantischer Lachs	<input type="checkbox"/>

		Pazifische Lachsarten	<input type="checkbox"/>
		Corregonus sp. (Maräne, Renke, Fellchen,...)	<input type="checkbox"/>
		andere Salmoniden, welche?	<input type="checkbox"/>
Cypriniden	<input type="checkbox"/>	Karpfen	<input type="checkbox"/>
		Koikarpfen	<input type="checkbox"/>
		Graskarpfen	<input type="checkbox"/>
		Schleie	<input type="checkbox"/>
		Karausche	<input type="checkbox"/>
		Orfen/Goldorfen	<input type="checkbox"/>
		Goldfische	<input type="checkbox"/>
		Weißfische	<input type="checkbox"/>
		Andere Cypriniden, welche?	<input type="checkbox"/>
Weitere Fischarten	<input type="checkbox"/>	Hecht	<input type="checkbox"/>
		Steinbutt	<input type="checkbox"/>
		Europäischer Wels	<input type="checkbox"/>
		Aal	<input type="checkbox"/>
		Störarten	<input type="checkbox"/>
		Zander	<input type="checkbox"/>
		Tropische Zierfische	<input type="checkbox"/>
		andere Fischarten, welche?	<input type="checkbox"/>
Weichtiere	<input type="checkbox"/>	Austern, welche	<input type="checkbox"/>
		Muscheln, welche	<input type="checkbox"/>
Krebstiere	<input type="checkbox"/>	Edelkrebse	<input type="checkbox"/>
		Andere Krebsarten(z.B. Signalkrebs, Kamberkreb), welche?	<input type="checkbox"/>

5.1. Es werden empfängliche Arten gehalten für:

VHS (Virale Hämorrhagische Septikämie)	<input type="checkbox"/>
IHN (Infektiöse Hämato-poetische Nekrose)	<input type="checkbox"/>
KHV (Koi-Herpevirus-Infektion der Karpfen)	<input type="checkbox"/>
ISA (Infektiöse Anämie der Lachse)	<input type="checkbox"/>
Infektion mit <i>Marteilia refringens</i> (Weichtiere)	<input type="checkbox"/>

Infektion mit <i>Bonamia ostreae</i> (Weichtiere)	<input type="checkbox"/>
Weißpünktchenkrankheit (Krebstiere)	<input type="checkbox"/>

5.2 Es werden Überträgerarten gehalten für:

VHS (Virale Hämorrhagische Septikämie)	<input type="checkbox"/>
IHN (Infektiöse Hämato-poetische Nekrose)	<input type="checkbox"/>
Infektion mit <i>Marteilia refringens</i> (Weichtiere)	<input type="checkbox"/>
Infektion mit <i>Bonamia ostreae</i> (Weichtiere)	<input type="checkbox"/>
Weißpünktchenkrankheit (Krebstiere)	<input type="checkbox"/>

6. Inverkehrbringen

I. zu Besatzzwecken	<input type="checkbox"/>	in Aquakulturbetriebe	<input type="checkbox"/>
		in Angelteiche	<input type="checkbox"/>
		in andere Gewässer	<input type="checkbox"/>
II. als Lebensmittel	<input type="checkbox"/>	Direktvermarktung	<input type="checkbox"/>
		Einzelhandel zur Direktvermarktung (<100 km)	<input type="checkbox"/>
		Großhandel	<input type="checkbox"/>
		Verarbeitungsbetrieb	<input type="checkbox"/>
		Vermarktung über den Fang per Handangel (Angelteich ¹)	<input type="checkbox"/>
III. Andere Vermarktung (z.B. zu wissenschaftl. Zwecken, zu Zierzwecken)	<input type="checkbox"/>	Welche?	<input type="checkbox"/>

7. Wasserversorgung

7.1 Zufluss des Produktionswassers

Oberflächenwasser	<input type="checkbox"/>	Fließgewässer Name: Durchschnittliche Entnahmemenge (l/s)	<input type="checkbox"/>
		Stehendes Gewässer Name:	<input type="checkbox"/>
Quellen,	<input type="checkbox"/>	Entfernung zur Anlage: Quellenverlauf verrohrt Durchschnittliche Entnahmemenge (l/s)	
Brunnen, Leitungswasser	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

7.2 Abfluss des Produktionswassers

Oberflächengewässer	<input type="checkbox"/>	Name:
Kanalisation	<input type="checkbox"/>	
Versickerung	<input type="checkbox"/>	
Anderer	<input type="checkbox"/>	Beschreibung:

¹ Nur ankreuzen, wenn es sich um einen oder mehrere Angelteiche im Sinne der FischseuchenVO handelt. Eine Registrierung von Angelgewässern ist nur erforderlich, wenn die Fischpopulation ausschließlich für die Angelfischerei durch Wiederaufstockung mit Aquakulturtieren erhalten wird. Keine Angelteiche im Sinne der FischseuchenVO sind Gewässer, bei denen der Besatz zur Erfüllung der Hegepflicht oder ergänzend zum sich selbst reproduzierenden Fischbestand erfolgt.

--	--	--

8. Maßnahmen zur Verhinderung der Verschleppung von Seuchen (Schutzmaßnahmen)

(nur für genehmigungspflichtige Betriebe zu erfassen)

Alle Produktionseinheiten befinden sich in einem geschlossenen Gebäude		<input type="checkbox"/>
Die gesamte Anlage ist	<input type="checkbox"/> Ein Teil der Anlage (Angaben)	<input type="checkbox"/>
	Überdacht	<input type="checkbox"/>
	Überspannt	<input type="checkbox"/>
	Eingezäunt	<input type="checkbox"/>
Kein unkontrollierter Zugang für betriebsfremde Personen		<input type="checkbox"/>
Pflichtdesinfektion	<input type="checkbox"/> Eingang/Ausgang	<input type="checkbox"/>
	Personen (Hände/Schuhe)	<input type="checkbox"/>
	Zwischen den Produktionseinheiten eines Betriebes	<input type="checkbox"/>
Desinfektion der Fahrzeuge	<input type="checkbox"/> Regelmäßig	<input type="checkbox"/>
	Nach Transporten außerhalb des Betriebes	<input type="checkbox"/>
	Betriebsfremde Fahrzeuge	<input type="checkbox"/>
	Führen eines Desinfektionstagebuchs	<input type="checkbox"/>
Regelmäßige Desinfektion der Geräte und Hilfsmittel		<input type="checkbox"/>
Regelmäßige Desinfektion der Produktionsanlage		<input type="checkbox"/>
Entsorgung verendeter Fische im Seuchenfall bzw. bei Seuchenverdacht:		<input type="checkbox"/>
Weitere Maßnahmen zur Verhinderung der Verschleppung von Seuchen:		<input type="checkbox"/>

9. Anerkannter Gesundheitsstatus gemäß Anlage III Teil A der RL 2006/88/EG

(nur für genehmigungspflichtige Betriebe vom ATA festzulegen)

9.1 Virale Hämorrhagische Septikämie

Für seuchenfrei erklärt	Kategorie I	<input type="checkbox"/>
Fällt unter ein Überwachungsprogramm	Kategorie II	<input type="checkbox"/>
Keine Infektion bekannt	Kategorie III	<input type="checkbox"/>
Tilgungsprogramm (gem. Art. 44 Abs.2 RL 2006/88/EG)	Kategorie IV	<input type="checkbox"/>
Infiziert	Kategorie V	<input type="checkbox"/>

9.2 Infektiöse hämatopoetische Nekrose

Für seuchenfrei erklärt	Kategorie I	<input type="checkbox"/>
Fällt unter ein Überwachungsprogramm	Kategorie II	<input type="checkbox"/>
Keine Infektion bekannt	Kategorie III	<input type="checkbox"/>
Tilgungsprogramm (gem. Art. 44 Abs.2 RL 2006/88/EG)	Kategorie IV	<input type="checkbox"/>
Infiziert	Kategorie V	<input type="checkbox"/>

9.3 Koi-Herpes-Viruserkrankung

Für seuchenfrei erklärt	Kategorie I	<input type="checkbox"/>
-------------------------	-------------	--------------------------

Fällt unter ein Überwachungsprogramm	Kategorie II	<input type="checkbox"/>
Keine Infektion bekannt	Kategorie III	<input type="checkbox"/>
Tilgungsprogramm (gem. Art. 44 Abs.2 RL 2006/88/EG)	Kategorie IV	<input type="checkbox"/>
Infiziert	Kategorie V	<input type="checkbox"/>

9.4 Infektiöse Anämie der Lachse²

Für seuchenfrei erklärt	Kategorie I	<input checked="" type="checkbox"/>
Fällt unter ein Überwachungsprogramm	Kategorie II	<input type="checkbox"/>
Keine Infektion bekannt	Kategorie III	<input type="checkbox"/>
Tilgungsprogramm (gem. Art. 44 Abs.2 RL 2006/88/EG)	Kategorie IV	<input type="checkbox"/>
Infiziert	Kategorie V	<input type="checkbox"/>

9.5 Infektiöse Pankreasnekrose

Für seuchenfrei erklärt	Kategorie I	<input type="checkbox"/>
Fällt unter ein Überwachungsprogramm	Kategorie II	<input type="checkbox"/>
Keine Infektion bekannt	Kategorie III	<input type="checkbox"/>
Tilgungsprogramm (gem. Art. 44 Abs.2 RL 2006/88/EG)	Kategorie IV	<input type="checkbox"/>
Infiziert	Kategorie V	<input type="checkbox"/>

9.6 Sonstige Krankheiten

Für seuchenfrei erklärt	Kategorie I	<input type="checkbox"/>
Fällt unter ein Überwachungsprogramm	Kategorie II	<input type="checkbox"/>
Keine Infektion bekannt	Kategorie III	<input type="checkbox"/>
Tilgungsprogramm (gem. Art. 44 Abs.2 RL 2006/88/EG)	Kategorie IV	<input type="checkbox"/>
Infiziert	Kategorie V	<input type="checkbox"/>

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben.

Datum, Unterschrift des Antragstellers

² Das gesamte Hoheitsgebiet Deutschlands wurde gemäß der Entscheidung 2009/177/EG in Bezug auf ISA als seuchenfrei erklärt