**Anzeige des Tierbestandes nach Viehverkehrsverordnung**

**und Bienenseuchenverordnung**

Neu-Meldung  Änderungsmeldung

|  |  |
| --- | --- |
| **Kreis Steinburg**  **Der Landrat**  **-Veterinär- u. Lebensmittelüberwachungsamt**  **Viktoriastr. 16-18**  **25524 Itzehoe**  **Tel: 04821- 69324 oder 69583**  **Fax: 04821 – 699 324** | Registriernummer:  ***( wird vom Veterinäramt vergeben)***  Tierseuchenfondsnummer:(wird *erteilt vomTierseuchenfonds)*  **Hoftierarzt: (bitte unbedingt angeben!)** |
| **Tierhalter (Wohnort)**  Name, Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Straße:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  PLZ/Ort:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Handy-Nr.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Standort der Tiere, falls nicht am Wohnort**  Name, Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Straße: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  PLZ/Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Pensionsstall  Pachtstall  Weidestandort  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Schweine:**  **Anzahl**    \_\_\_\_\_\_ Ferkel  \_\_\_\_\_\_ Aufzuchtschweine (Läufer)  \_\_\_\_\_\_ Sauen  \_\_\_\_\_\_ Mastschweine | **Haltung/Haltungsform**  Zuchtbetrieb  Reiner Mastbetrieb  Gemischter Betrieb (Zucht und Mast)  mit Freilandhaltung  mit Auslaufhaltung |
| **Rinder:**  **Anzahl**    \_\_\_\_\_\_ Kälber (Rinder < 6 Mon.)  \_\_\_\_\_\_ Zuchtrinder (6 - 24 Mon.)  \_\_\_\_\_\_ Zuchtrinder > 2 Jahre  \_\_\_\_\_\_ Mastrinder | **Haltung/Haltungsform**  Reiner Milchviehbetrieb (keine Mast)  Gemischter Betrieb (Milch und Mast)  Ammen-/ Mutterkuhhaltung (nur Zucht)  Ammen-/ Mutterkuhhaltung (Zucht u. Mast)  Reiner Mastbetrieb  Stallmast  Weidemast  Färsenaufzucht  Pensionsrinderhaltung |
| **Schafe:**  **Anzahl**  \_\_\_\_\_\_ Lämmer (0 - 9 Mon.)  \_\_\_\_\_\_ Jährlinge (9 - 18 Mon.)  \_\_\_\_\_\_ Mutterschafe (ab 19Mon.) | **Haltung/Haltungsform**  Reiner Zuchtbetrieb (keine Mast)  Gemischter Betrieb (Zucht und Mast)  Reiner Mastbetrieb |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ziegen:**  **Anzahl**  \_\_\_\_\_\_ Lämmer (0-9 Mon.)  \_\_\_\_\_\_ Jährlinge (10-18 Mon.)  \_\_\_\_\_\_ Mutterziegen (ab 19. Mon.) | **Haltung/Haltungsform**  Reiner Zuchtbetrieb (kein Mast)  Gemischter Betrieb (Zucht und Mast)  Reiner Mastbetrieb |
| **Pferde:**  **Anzahl**    \_\_\_\_\_ Großpferde  \_\_\_\_\_ Pony/Kleinpferde    \_\_\_\_\_ Esel | **Haltung/Haltungsform**  Reit- und Fahrbetrieb  Pensionsstall  Zuchtbetrieb  Deckstation  Hobby |
| **Hühner:**  **\_ Anzahl**  \_\_\_\_\_\_ Masthühner  \_\_\_\_\_\_ Junghennen  \_\_\_\_\_\_ Legehennen  \_\_\_\_\_\_ Perlhühner | **Haltung/Haltungsform**  Legehennenhaltung  Zuchtbetrieb  Rassegeflügelhaltung  Mastbetrieb  ausschließlich Stallhaltung  mit Auslaufhaltung |
| **Sonstiges**  **Geflügel: Anzahl**  \_\_\_\_\_\_ Puten  \_\_\_\_\_\_ Rebhühner  \_\_\_\_\_\_ Enten  \_\_\_\_\_\_ Gänse  \_\_\_\_\_\_ Wachteln  \_\_\_\_\_\_ Tauben  \_\_\_\_\_\_ Fasane  \_\_\_\_\_\_ Laufvögel (Strauße etc.) | **Haltung/Haltungsform**  Zuchtbetrieb  Mastbetrieb  Gemischter Betrieb  Brieftaubenbestand  Brüterei  ausschließlich Stallhaltung  mit Auslaufhaltung |
| **Bienen:**  **Völker**  **Bitte von der Wohnanschrift abweichende Standorte gesondert auflisten!** | **Haltung/Haltungsform**  Freizeitimkerei  Berufsimkerei |

**Jede Änderung ist nach § 26 Viehverkehrsverordnung unverzüglich beim Veterinäramt anzuzeigen.**

**Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meine Daten an die Landwirtschaftliche Kontroll- und Dienstleistungs-GmbH und an den Tierseuchenfonds weiter gegeben werden.**

................................................................... ...................................................................

Ort, Datum Unterschrift