

## Verpflichtungserklärung

gegenüber dem Fachdienst Lebensmittelsicherheit und Tiergesundheit  
des Kreises Ostholstein  
23701 Eutin, Lübecker Straße 41,  
Tel.: 04521-788-233, Fax: 04521-788-651

Tierbesitzer: .....  
(Name, Vorname)

.....  
(Straße, Nr., PLZ, Ort)

Ich halte Rinder im Betrieb .....  
(sofern abweichend) (ggf. Name, Straße, Nr., PLZ, Ort)

mit der Betriebsnummer (nach Viehverkehrsverordnung)..... als

Milchviehbetrieb mit Mastabteil Mastbetrieb Abmelkbetrieb Mutterkuhhaltung

ausschließlich in Stallhaltung zeitweise oder ganzjährig in Weidehaltung.

Ich verpflichte mich, die Anforderungen der BVDV- Verordnung des Landes Schleswig-Holstein in der jeweils geltenden Fassung einzuhalten.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift