

### ANZEIGE EINER TIERHALTUNG NACH

§ 26 Viehverkehrsverordnung und  
§ 1 a Bienseuchen-Verordnung

Registrier-Nr.:  Tierseuchenfonds-Nr.:

<b>Tierhalter (Wohnort):</b> Name _____ Vorname _____ Straße _____ PLZ/Ort _____ Telefon _____ Fax _____ E-Mail: _____		<b>Standort der Tiere, falls nicht am Wohnort:</b> _____ _____ _____ _____ _____ _____	
<b>SCHWEINE:</b> _____ Zuchteber _____ Sauen _____ Mastschweine (ab 50 kg) _____ Läufer (20 kg bis 50 kg) _____ Ferkel (bis 20 kg)		Tierhaltung eingestellt <input type="checkbox"/> <input type="radio"/> Zuchtbetrieb (nur Ferkel, keine Mast) <input type="radio"/> Kombibetrieb ohne Ferkelzukauf <input type="radio"/> Kombibetrieb mit Ferkelzukauf <input type="radio"/> Reiner Mastbetrieb  <input type="radio"/> Sonstige Betriebsform: _____	
<b>RINDER:</b> _____ Kälber _____ Jungrinder (über 9 Monate bis 2 Jahre) davon zur Zucht _____ zur Mast _____ _____ Rinder davon Milchkühe _____ Zuchtbulle/n _____ Mastrinder _____		Tierhaltung eingestellt <input type="checkbox"/> <input type="radio"/> Reiner Milchviehbestand (keine Mast) <input type="radio"/> Milchviehbetrieb (Zucht und Mast) <input type="radio"/> Ammen-/Mutterkuhhaltung <input type="radio"/> Färsenaufzuchtbetrieb <input type="radio"/> Mastbetrieb <input type="radio"/> Händlerstall  Rasse: _____ Meierei: _____ Lieferanten-Nr.: _____	
<b>SCHAFE:</b> _____ Schafe (bis 8 Monate) _____ Schafe (über 8 Monate)		Tierhaltung eingestellt <input type="checkbox"/> <input type="radio"/> Zuchtbetrieb (keine Mast) <input type="radio"/> Gemischter Betrieb (Zucht und Mast) <input type="radio"/> Mastbetrieb  <input type="radio"/> Sonstige Betriebsform: _____	
<b>ZIEGEN:</b> _____ Ziegen (bis 8 Monate) _____ Ziegen (über 8 Monate)		Tierhaltung eingestellt <input type="checkbox"/> <input type="radio"/> Zuchtbetrieb (keine Mast) <input type="radio"/> Gemischter Betrieb (Zucht und Mast) <input type="radio"/> Mastbetrieb  <input type="radio"/> Sonstige Betriebsform: _____	

Registrier-Nr.:  Tierseuchenfonds-Nr.:

<b>EINHUFER:</b> _____ Großpferde _____ Kleinpferde _____ Esel _____ Sonstige	<input type="checkbox"/> Tierhaltung eingestellt
	<input type="radio"/> Gestüt <input type="radio"/> Reit- und/oder Fahrbetrieb <input type="radio"/> Pensionsstall, Schulbetrieb <input type="radio"/> Händlerstall <input type="radio"/> Besamungsstation / Deckstation <input type="radio"/> Privat- (Freizeit-) haltung  <input type="radio"/> Sonstige Betriebsform: _____

**KAMELIEDEN:** \_\_\_\_\_ Lama                      \_\_\_\_\_ Alpaka                      \_\_\_\_\_ Großkamele

	Stall	Freiland	<input type="checkbox"/> Tierhaltung eingestellt
<b>GEFLÜGEL:</b> _____ Hühner	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> Eierproduktion/Legebetrieb <input type="radio"/> Brütere <input type="radio"/> Mast <input type="radio"/> Privathaltung / Hobby <input type="radio"/> Rassegeflügelbestand
_____ Perl-/ Truthühner	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
_____ Enten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
_____ Gänse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> Sonstige Betriebsform: _____
_____ Fasane	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
_____ Rebhühner	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
_____ Wachteln	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
_____ Tauben	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
_____ Laufvögel (Nandu/Emu)			

Stall. = Stallhaltung; Frei. = Freilandhaltung

**BIENEN :** \_\_\_\_\_ Völker am **Wohnort**  Tierhaltung eingestellt

\_\_\_\_\_ Völker Standort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Völker Standort: \_\_\_\_\_

Meine Tiere werden durch die tierärztliche Praxis \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_ betreut.

Bei  ankreuzen bzw. ausfüllen.

Tierzahlen entsprechend dem Jahresdurchschnitt.

Mir ist bekannt, dass gravierende Veränderungen (Standort, Tierzahl) unverzüglich anzuzeigen sind. Ich bin damit einverstanden, dass meine oben angegebenen Daten über die Datenverarbeitung gespeichert und an den Tierseuchenfonds, an die Landwirtschaftliche Kontroll- und Dienstleistungs-GmbH (LKD) und an das Pferdestammbuch, alle in Kiel, auf Anforderung weitergegeben werden.

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