

Bitte zurücksenden an:

Kreis Dithmarschen

Der Landrat

FD Veterinärwesen und Verbraucherschutz

Postanschrift: Stettiner Str. 30, 25746 Heide

Standort: Rungholtstr. 9, 25746 Heide

E-Mail: veterinaerwesen@dithmarschen.de

Fax-Nr.: 0481/97-93 55

Anzeige des Tierbestandes nach Art. 84 VO (EU) 2016/429

i. V. m. § 26 und § 45 Viehverkehrsverordnung / § 1a Bienenseuchen-VO

Neu-Meldung / Änderungsmeldung Reg.-Nr.: 01 051 _____

Bitte alle im Bestand gehaltenen Tiere aufführen.

Tierhalter:	
Name	Vorname Geburtsdatum
Betriebsname, falls abweichend	
Postanschrift:	Standort der Tiere, falls abweichend:
Straße	Straße
PLZ, Ort	PLZ, Ort
Telefon/Mobil	Haustierarzt:
Fax	
E-Mail	
Aufnahme der Tierhaltung zum	
	Anzahl davon... Anzahl Art der Haltung
<input type="checkbox"/> Rinder	_____ Kälber (Rinder < 6 Mon.) _____ <input type="checkbox"/> Reine Milchviehhaltung Zuchtrinder (6 -24 Mon.) _____ <input type="checkbox"/> Gemischter Betrieb (Milch und Mast) Zuchtrinder (>2 Jahre o.w.A.) _____ <input type="checkbox"/> Mutterkuhhaltung Mastrinder _____ <input type="checkbox"/> Färsenaufzucht _____ <input type="checkbox"/> Reiner Mastbetrieb (keine Geburten)
<input type="checkbox"/> Schweine	_____ Ferkel _____ <input type="checkbox"/> Reiner Zuchtbetrieb (keine Mast)
<input type="checkbox"/> mit Freilandhaltung	_____ Aufzuchtschweine (Läufer) _____ <input type="checkbox"/> Gemischter Betrieb ohne Ferkelaufzucht
<input type="checkbox"/> mit Auslauf	_____ Sauen _____ <input type="checkbox"/> Gemischter Betrieb mit Ferkelaufzucht _____ Mastschweine _____ <input type="checkbox"/> Reiner Mastbetrieb _____ <input type="checkbox"/> „Haustier“ (nur bei Hängebauchschweinen)
<input type="checkbox"/> Schafe	_____ Lämmer (0-9 Mon.) _____ <input type="checkbox"/> Reiner Zuchtbetrieb (keine Mast) _____ Jährlinge (9-18 Mon.) _____ <input type="checkbox"/> Gemischter Betrieb (Zucht und Mast) _____ Mutterschafe (ab 19 Mon.) _____ <input type="checkbox"/> Reiner Mastbetrieb _____ <input type="checkbox"/> Sonstiges:
<input type="checkbox"/> Ziegen	_____ Lämmer (0-9 Mon.) _____ <input type="checkbox"/> Reiner Zuchtbetrieb (keine Mast) _____ Jährlinge (9-18 Mon.) _____ <input type="checkbox"/> Gemischter Betrieb (Zucht und Mast) _____ Mutterziege (ab 19 Mon.) _____ <input type="checkbox"/> Reiner Mastbetrieb _____ <input type="checkbox"/> Sonstiges
<input type="checkbox"/> Einhufer	_____ Hauspferd, o.w.A. _____ <input type="checkbox"/> Zuchtbetrieb _____ Pensionspferde _____ <input type="checkbox"/> Ausbildung von Pferden („Beritt“) _____ Schulpferde _____ <input type="checkbox"/> Reit- und/oder Fahrbetrieb _____ Esel _____ <input type="checkbox"/> Hobbyhaltung (private Reittierhaltung)
<input type="checkbox"/> Geflügel	_____ Hühnervögel _____ <input type="checkbox"/> mit Auslauf _____ Enten _____ <input type="checkbox"/> ausschließlich Stallhaltung _____ Gänse _____ _____ Puten _____ _____ Laufvögel (Gehegenehmigung erf.) _____ _____ Sonstige (Tauben, Pfauen usw.) _____ Art: _____
<input type="checkbox"/> Neuweltkameliden	_____ Lamas _____ _____ Alpakas _____
<input type="checkbox"/> Gehegewild	
<input type="checkbox"/> Bienenvölker	_____ Standorte der Völker bitte auf _____ <input type="checkbox"/> mit Honigvermarktung _____ einer Anlage vermerken _____ <input type="checkbox"/> ohne Honigvermarktung
Mir ist bekannt, dass ich eine Tierhaltung der o.g. Nutztierarten auch beim Tierseuchenfonds Schleswig-Holstein, Kiel, Tel. 0431/988-4990 anmelden muss. (Falls bekannt: Tierseuchenfonds-Nr.: _____). Ausgenommen hiervon sind Bienen und Neuweltkameliden. Alle wesentlichen Änderungen zu Betrieb und Tierhaltung (z.B. Aufgabe der Tierhaltung, Haltung einer neuen Tierart) teile ich dem Fachdienst Veterinärwesen und Verbraucherschutz unverzüglich mit.	
Ort, Datum	Unterschrift