

Bitte zurücksenden an:
Landkreis Gifhorn
Der Landrat
3.5 Abteilung Veterinärwesen

Postanschrift: Schlossplatz 1, 38518 Gifhorn
E-Mail-Adresse: veterinaeramt@gifhorn.de
Fax-Nr. : 05371 82-359

Anzeige des Tierbestandes nach § 26 Viehverkehrsverordnung/ § 1a Bienenseuchen-VO

Neu-Meldung/ Änderungsmeldung **Reg.-Nr.: 03 151** _____

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 _____					
Tierhaltung:		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)			
		Aufzuchtschweine (Läufer)	_____	<input type="checkbox"/> Gemischter Betrieb ohne Ferkelaufzucht			
<input type="checkbox"/> mit Freilandhaltung		Sauen	_____	<input type="checkbox"/> Gemischter Betrieb mit Ferkelaufzucht			
		Mastschweine	_____	<input type="checkbox"/> Reiner Mastbetrieb			
				<input type="checkbox"/> „Haustier“ (nur bei Hängebauchschwein)			
<input type="checkbox"/> Schafe	_____	Lämmer (Schaf 0-9 Mon.)	_____	<input type="checkbox"/> Reiner Zuchtbetrieb (keine Mast)			
		Jährlinge (Schaf 9-18 Mon.)	_____	<input type="checkbox"/> Gemischter Betrieb (Zucht und Mast)			
		Mutterschafe (ab 19 Mon.)	_____	<input type="checkbox"/> Reiner Mastbetrieb			
<input type="checkbox"/> Ziegen	_____	Lämmer (0 - 9 Mon.)	_____	<input type="checkbox"/> Sonstiges:			
		Jährlinge (Ziege 10-18 Mon.)	_____				
		Mutterziegen(ab 19 Mon.)	_____				
<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	_____	Hühner	_____	<input type="checkbox"/> mit Auslauf			
		Wachteln	_____	<input type="checkbox"/> ausschließlich Stallhaltung			
		Enten	_____				
		Gänse	_____				
		Puten	_____				
		Tauben	_____				
<input type="checkbox"/> Bienen	_____ Völker	Vermarktung von Honig ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		Standorte der Bienenvölker auf einer Anlage vermerken!			
Alle wesentlichen Änderungen zu Betrieb und Tierhaltung (z.B. Aufgabe der Tierhaltung, Haltung einer neuen Tierart) teile ich der Abteilung Veterinärwesen unverzüglich mit.							
Ort, Datum _____				Unterschrift _____			