

Anzeige des Tierbestandes nach § 26 Viehverkehrsverordnung

Zu senden an: Kreis Plön, Veterinär- und Lebensmittelaufsicht, Hamburger Str. 17-18,
24306 Plön, Tel. 04522-743-535, Fax: 04522-743-236

Registriernummer **01 057**

Tierseuchenfondsnummer

Tierhalter (Wohnort)

Name

Straße

PLZ/Ort

Telefon

Standort der Tiere, falls nicht am Wohnort

Name

Straße

PLZ/Ort

Telefon

SCHWEINE:

Anzahl	Haltung
..... Zuchteber	<input type="checkbox"/> Zuchtbetrieb (nur Ferkel, keine Mast)
..... Sauen	<input type="checkbox"/> Gemischter Betrieb ohne Ferkelzukauf
..... Mastschweine ab 30 kg	<input type="checkbox"/> Gemischter Betrieb mit Ferkelzukauf
..... Ferkel bis 30 kg	<input type="checkbox"/> Reiner Mastbetrieb
	<input type="checkbox"/> Sonstige Betriebsform

RINDER:

Anzahl	Haltung
..... Rinder bis 6 Monate	<input type="checkbox"/> Reiner Milchviehbetrieb
..... Rinder 6 Monate bis 2 Jahre	<input type="checkbox"/> Gemischter Betrieb (Zucht und Mast)
..... Rinder ab 2 Jahren	<input type="checkbox"/> Reiner Mastbetrieb
	<input type="checkbox"/> Ammenkuh-/Fleischrinder
	<input type="checkbox"/> Sonstige Betriebsform

SCHAFE:

Anzahl	Haltung
..... Schafe bis 9 Monate	<input type="checkbox"/> Reiner Zuchtbetrieb (keine Mast)
..... Schafe 10-18 Monate	<input type="checkbox"/> Gemischter Betrieb (Zucht und Mast)
..... Schafe über 19 Monate	<input type="checkbox"/> Reiner Mastbetrieb
	<input type="checkbox"/> Sonstige Betriebsform

ZIEGEN:

Anzahl	Haltung
..... Ziegen bis 9 Monate	<input type="checkbox"/> Reiner Zuchtbetrieb (keine Mast)
..... Ziegen 10-18 Monate	<input type="checkbox"/> Gemischter Betrieb (Zucht und Mast)
..... Ziegen über 19 Monate	<input type="checkbox"/> Reiner Mastbetrieb
	<input type="checkbox"/> Sonstige Betriebsform

PFERDE:

Anzahl	Haltung
..... Großpferde	<input type="checkbox"/> Zuchtbetrieb
..... Kleinpferde	<input type="checkbox"/> Reitstall
	<input type="checkbox"/> Hobby

GEFLÜGEL:

Anzahl	Haltung
..... Hühner	<input type="checkbox"/> Reiner Zuchtbetrieb (keine Mast)
..... Enten	<input type="checkbox"/> Gemischter Betrieb (Zucht und Mast)
..... Gänse	<input type="checkbox"/> Reiner Mastbetrieb
..... Truthühner	<input type="checkbox"/> Eiproduktion
..... Fasane	<input type="checkbox"/> Sonstige Betriebsform:
..... Rebhühner	
..... Perlhühner	
..... Laufvögel	
..... Tauben	
..... Wachteln	

Mir ist bekannt, dass jede Änderung der Betriebsangaben unverzüglich anzuzeigen ist.

Ich bin mit der Weitergabe der Daten an den Tierseuchenfonds einverstanden

Mein Bestand wird durch die tierärztliche Praxis.....betreut.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift