

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 § 26 und § 45 Viehverkehrsverordnung / § 1a Bieneneseuchen-VO

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

Bitte alle im Bestand gehaltenen Tiere aufführen.

Tierhalter:

Name

Vorname

Geburtsdatum

Betriebsname, falls abweichend

Postanschrift:

Straße

Standort der Tiere, falls abweichend:

Straße

PLZ, Ort

PLZ, Ort

Telefon, Mobil

Haustierarzt:

Fax

E-Mail

Aufnahme der Tierhaltung zum

Tierhaltung	Anzahl	davon...	Anzahl	Art der Haltung
☐ Rinder	_____	Kälber (Rinder < 6 Mon.) Zuchtrinder (6 -24 Mon.) Zuchtrinder (>2 Jahre o.w.A.) Mastrinder	_____ _____ _____ _____	☐ Reine Milchviehhaltung ☐ Gemischter Betrieb (Milch und Mast) ☐ Mutterkuhhaltung ☐ Färsenaufzucht ☐ Reiner Mastbetrieb (keine Geburten)
☐ Schweine ☐ mit Freilandhaltung ☐ mit Auslauf	_____	Ferkel Aufzuchtschweine (Läufer) Sauen Mastschweine	_____ _____ _____ _____	☐ Reiner Zuchtbetrieb (keine Mast) ☐ Gemischter Betrieb ohne Ferkelaufzucht ☐ Gemischter Betrieb mit Ferkelaufzucht ☐ Reiner Mastbetrieb ☐ „Haustier“ (nur bei Hängebauchschwein)
☐ Schafe	_____	Lämmer (Schaf 0-9 Mon.) Jährlinge (Schaf 9-18 Mon.) Mutterschafe (ab 19 Mon.)	_____ _____ _____	☐ Reiner Zuchtbetrieb (keine Mast) ☐ Gemischter Betrieb (Zucht und Mast) ☐ Reiner Mastbetrieb ☐ Sonstiges:
☐ Ziegen	_____	Lämmer (Schaf 0-9 Mon.) Jährlinge (Schaf 9-18 Mon.) Mutterschafe (ab 19 Mon.)	_____ _____ _____	☐ Reiner Zuchtbetrieb (keine Mast) ☐ Gemischter Betrieb (Zucht und Mast) ☐ Reiner Mastbetrieb ☐ Sonstiges:
☐ Eihufer	_____	Hauspferd, o.w.A. Pensionspferde Schulpferde Esel	_____ _____ _____ _____	☐ Zuchtbetrieb ☐ Ausbildung von Pferden („Beritt“) ☐ Reit- und/oder Fahrbetrieb ☐ Hobbyhaltung (private Reittierhaltung)
☐ Geflügel	_____	Hühnervögel Enten Gänse Puten/Tauben	_____ _____ _____ _____	☐ mit Auslauf ☐ ausschließlich Stallhaltung
☐ Neuweltkameliden	_____	Lamas Alpakas	_____ _____	
☐ Gehegewild	_____			
☐ Bienenvölker	_____	Standorte der Völker bitte auf einer Anlage vermerken		☐ mit Honigvermarktung ☐ 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