

Bitte zurücksenden an:**Kreis Dithmarschen****Der Landrat****FD Ordnung, Zuwanderung, Veterinärwesen und
Lebensmittelüberwachung****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 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	_____	Ziegen (Ziege 0-9 Mon.) Jährlinge (Ziege 9-18 Mon.) Mutterziegen (ab 19 Mon.)	_____ _____ _____	☐ Reiner Zuchtbetrieb (keine Mast) ☐ Gemischter Betrieb (Zucht und Mast) ☐ Reiner Mastbetrieb ☐ Sonstiges: _____
☐ Einhufer	_____	Hauspferd, o.w.A. Pensionspferde Schulpferde Esel	_____ _____ _____ _____	☐ Zuchtbetrieb ☐ Ausbildung von Pferden („Beritt“) ☐ Reit- und/oder Fahrbetrieb ☐ Hobbyhaltung (private Reittierhaltung)
☐ Neuwelt-kameliden	_____	Lamas Alpakas	_____ _____	

Bitte zurücksenden an:**Kreis Dithmarschen****Der Landrat****FD Ordnung, Zuwanderung, Veterinärwesen und****Lebensmittelüberwachung****Postanschrift:** Stettiner Str. 30, 25746 Heide**Standort:** Rungholtstr. 9, 25746 Heide**E-Mail:** veterinaerwesen@dithmarschen.de**Fax-Nr.:** 0481/97-93 55

Tierhaltung	Anzahl	davon...	Anzahl	Art der Haltung
☐ Geflügel	_____	Hühnervögel	_____	☐ mit Auslauf
		Enten	_____	☐ ausschließlich Stallhaltung
		Gänse	_____	
		Puten	_____	
		Tauben	_____	
	_____	Sonstige (z. B. Laufvögel)	_____	
☐ 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 Ordnung, Zuwanderung, Veterinärwesen und Lebensmittelüberwachung unverzüglich mit. Mit der Weitergabe meiner Daten an das Ministerium für Energiewende, Landwirtschaft, Umwelt und ländliche Räume des Landes Schleswig-Holstein, Tierseuchenfonds, Kiel, an die Landwirtschaftliche Kontroll- und Dienstleistungs-GmbH (LKD) in Kiel und an das Pferdestammbuch in Kiel (nur bei Pferdehaltung) bin ich einverstanden.				
Ort, Datum			Unterschrift	