|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **wappen-155****Landratsamt Freudenstadt**  VetA-Nr.: 08 237 028 0033  Tel.-Nr.: **07441 920-4201**  Fax-Nr.: **07441 920-4299** |  | **Neu-Antrag Tierhalter** | | |  |
|  | **Antrag auf Erteilung einer weiteren Registriernummer** | | |
|  | **Änderungsantrag** | | |
| Bitte zurücksenden an:  Landratsamt Freudenstadt  Veterinär- und Verbraucherschutzamt  Reichsstr. 11  72250 Freudenstadt | Eingangsstempel  lfd. Antragsnummer | | Anlagen: | | |
|  | A. Aquakulturtiere  B. Bienen  C. Nutztiere  D. Tierseuchenkasse | |

**Angaben des Tierhalters**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Postanschrift Betreiber:** | | | **ggf. vorhandene Registriernummer:** | | | | | | | | **08** | | |
| Unternehmensname | | | | | | | | | Gründungsdatum | | | | |
| Name | | Vorname | | | | | | | Geburtsdatum | | | | |
| Straße Hausnummer, ggf. Postfach | | | | | | | | | PLZ Wohnort, Teilort | | | | |
| Telefon-Nr. | | Telefax-Nr. | | | | | | | Mobiltelefon-Nr. | | | | |
| 1. **Standort der Tierhaltung** (außer Bienen)**:** | | | | | **siehe Anlage:** | | | | | | | **A** | **C** |
| 1. **Bei Betriebsübergabe:** | | | | | | | | | | | | | |
| Name und Vorname des Übergebers | | | | | | | | | Registriernummer des Übergebers  **08** | | | | |
| 1. **Rechtsform (bitte nur ein Feld ankreuzen):** | | | | | | | | | | | | | |
|  | Landwirtschaftlicher Einzelunternehmer (Familienbetrieb) | | | |  | Sonstige natürliche Person, Privatperson (nichtlandwirtschaftliche Tierhaltung) | | | | | | | |
|  | Juristische Person des öffentlichen Rechts | | | |  | Sonstige juristische Person des Privatrechts | | | | | | | |
|  | Personengesellschaft / -gemeinschaft | | | |  | Kapitalgesellschaft (AG, GmbH, e. G., Co. KG) | | | | | | | |
| 1. **Neben dem o. g. neu zu registrierenden Betrieb bewirtschafte ich weitere Betriebe mit Tierhaltung:** | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Ja** (bitte Adresse und Registriernummer eintragen) | | | | | | |  | | **Nein** | | | |
| Name und Vorname oder Unternehmensname | | | | | | | | Registriernummer  **08** | | | | | |
| Straße Hausnummer, ggf. Postfach | | | | | | | | PLZ Wohnort, Teilort | | | | | |
| 1. **Erklärung zum Datenschutz** | | | | | | | | | | | | | |
| Es ist mir bekannt, dass meine vorgenannten Daten für das Herkunfts- und Informationssystem Tiere (HIT) gespeichert und genutzt werden. Sofern ich beim Landratsamt einen "Gemeinsamen Antrag" gestellt habe, bin ich mit der Nutzung meiner Angaben zur Tierhaltung | | | | | | | | | | | | | |
|  | einverstanden. | | | |  | | nicht einverstanden.**\*** | | | | | | |
| \* Es ist mir bekannt, dass ich zum 15. Januar jeden Jahres zu einer Meldung meiner aktuellen Tierbestandsdaten (Schweine, Schafe, Ziegen) an das zuständige Veterinäramt bzw. an den LKV verpflichtet bin (ggf. per HIT-Meldung). | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Tierseuchenkasse** (Siehe Anlage D. Diese wird an die Tierseuchenkasse weitergeleitet.) | | | | | | | | | | | | | |
| Bei der Tierseuchenkasse gemeldet unter der Tierbesitzer-Nr.: | | | | | | | | | | |  | | |
| 1. **Änderungen** | | | | | | | | | | | | | |
| Alle künftigen Änderungen zu Betrieb und Tierhaltung teile ich dem zuständigen Veterinäramt unverzüglich mit. | | | | | | | | | | | | | |
| Ort, Datum | | | | Unterschrift des Betriebsinhabers oder des Bevollmächtigten | | | | | | | | | |

Seite 2

**Bearbeitungsvermerke der Unteren Verwaltungsbehörde (Veterinäramt)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Der Betrieb des Antragstellers wird aufgrund folgender Verordnung registriert:** | | | | | | |
|  | nach § 26 Viehverkehrsverordnung | | | | | |
|  | nach § 1 a Bienenseuchenverordnung | | | | | |
|  | nach § 3 (Genehmigung) oder § 6 (Registrierung) Fischseuchenverordnung | | | | | |
| 1. **Der Betrieb des Antragstellers ist bereits als Tierhalter registriert:** | | | | |  |  |
| Registriernummer: | | **08** | | | | |
| 1. **Abgabe an die Untere Landwirtschaftsbehörde zur Erteilung der Registernummer**   (Bei Neu-Antrag und Antrag auf Erteilung einer neuen Registriernummer) | | | | |  |  |
| Datum | | | Stempel, Kürzel oder Unterschrift des Bearbeiters | | | |
| 1. **Abgabe an die SEU (Dienststelle Kornwestheim)**   (Bei Änderungsantrag) | | | | |  |  |
| Datum | | | Stempel, Kürzel oder Unterschrift des Bearbeiters | | | |
| 1. **Von der Unteren Landwirtschaftsbehörde erteilte Registriernummer** | | | | **08** | | |
| 1. **Prüfung der Angaben durch die Untere Veterinärbehörde und ggf. Weiterleitung an die Tierseuchenkasse Baden-Württemberg:** | | | | | | |
| Datum | | | Stempel, Kürzel oder Unterschrift des Bearbeiters | | | |
| 1. **z. d. A.** | | | | | | |
| Datum | | | Stempel, Kürzel oder Unterschrift des Bearbeiters | | | |

Anlage A, Seite 1

1. **Anlage Aquakulturbetriebe** nach Fischseuchenverordnung

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * 1. **Standort der Fischhaltung (nur falls von Postanschrift des Betreibers abweichend)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Name und Vorname oder Unternehmensname | | | | | | | | | | | | | | | Bitte Lage möglichst genau angeben, ggf. Kartenkennzeichnung beifügen | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Straße Hausnummer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PLZ Ort, Teilort | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ggf. Flurstück-Nr. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ggf. GIS-Koordinaten | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. **Name des Betriebes:** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. **Betriebsart** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Teichanlage | | | | | | | | | Anzahl | | | | | | | | | | | Gesamtfläche (m²) | | | | | | | | | | | | Gesamtvolumen (m³) | | | | | | | | | | | | |
|  | Erdteiche | | | | | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | |  | |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |  |
| Folien- / Kunststoffteiche | | | | | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | |  | |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |  |
| Betonteiche | | | | | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | |  | |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |  |
| Naturteich / See | | | | | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | |  | |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |  |
|  | Haltung in Becken / Behältern | | | | | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | |  | |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |  |
|  | Kreislaufanlage | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Fischhaltung in Netzgehegen | | | | | | | | |  | |  | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |
|  | Anzahl Gewässer mit Netzgehege | | | | | | | | |  | |  | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | sonstige | | | | | | | | |  | |  | | | |  | | | | |  | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |
| * 1. **Erwerbsform** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Haupterwerb |  | | Nebenerwerb | | | | | |  | | | Vereinsbetrieb | | | | | | | | | |  | | wissenschaftliche Einrichtung | | | | | | | | | |  | | | Hobby-Betrieb | | | | | | |
| * 1. **Betriebsform** (Mehrfachnennung möglich) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Aquakulturbetrieb** | | | | | | | Satzfischproduktion | | | | | | | | | | | | | | | Speisefischproduktion | | | | | | | | | | | | Handelsbetrieb | | | | | | | | | | | |
| Laichfischhaltung | | | | | | | | | | | | | | | eigene Erbrütung | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Abgabe von** | | | | Eiern | | | | | Satzfischen | | | | | | | | | | Speisefischen, lebend | | | | | | | | | | | | | Speisefischen, geschlachtet | | | | | | | | | | | | | |
| **Zukauf von** | | | | Eiern | | | | | Satzfischen | | | | | | | | | | | Speisefischen, lebend | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Verarbeitungsbetrieb,** in dem Fische zu Seuchenbekämpfungszwecken getötet werden | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Transportbetrieb** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Angelteiche** | | | | | | Anzahl: | | | | | | | | | | | | mit Hälterung | | | | | | | | | | | Abgabe von lebenden Fischen | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **andere Anlagen** | | | | | | z. B. zoologische oder wissenschaftliche Einrichtung (nach § 6 (1) 1 der Fischseuchenverordnung) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Zierfischhaltung** | | | | | | d. h. gewerbliche Zierzwecke, z. b. Zoofachhandel, Einzelhandel, Großhandel, Aquarien **oder** nicht gewerblicher Zierfischgartenteich mit direkter Verbindung zu natürlichen Gewässern oder keine Abwasseraufbereitungsanlage (nach § 1 (3) Fischseuchenverordnung) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. **Wasserversorgung** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fließgewässer | | | | | | | | | Name des Gewässers: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | Durchschnittliche Entnahmemenge in l/s | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | |  | | |
| Quellen | | | | | | | | | Durchschnittliche Entnahmemenge in l/s | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | |  | | |
| Grundwasser, Brunnen | | | | | | | | | Durchschnittliche Entnahmemenge in l/s | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | |  | | |
| stehendes Gewässer / See | | | | | | | | | Name des Gewässers: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | Durchschnittliche Entnahmemenge in l/s | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | |  | | |

Anlage A, Seite 2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wasserableitung über** | | | | | | | | | | | |
|  | Oberflächengewässer | | |  | öffentliche Kanalisation | | |  | | **Abwasserbehandlung** (Verarbeitungsbetrieb nach 5. 2.) | |
| Name Gewässer: | | | | | | | | Art: | | | |
| * 1. **gehaltene Aquakulturtiere** | | | | | | | | | | | |
| **Salmoniden:** | | Regenbogenforelle | | | | Bachforelle | | | | | Saibling |
|  | | Atlantischer Lachs | | | | Äsche | | | | | |
| Coregonen: z. B. Felchen, Maräne, Renke | | | | | | | | | |
| Sonstige Salmoniden: | | | | | | | | | |
| **Cypriniden:** | | | Karpfen | | | | | | Koi-Karpfen | | |
|  | | | Weißfische | | | | | | Schleie | | |
| Sonstige Cypriniden: | | | | | | | | |
| **sonstige Fischarten:** | | | Hecht | | | | | | Störe | | |
|  | | | Aal | | | | | | Wels | | |
| Zander | | | | | | Tropische Zierfische | | |
| Sonstige: | | | | | | | | |
| **sonstige Aquakulturtiere:** | | | |  | | | | | | | |
| * 1. **Maßnahmen zur Verhinderung einer Seuchenverschleppung**   (Angaben nur bei genehmigungspflichtigen Betrieben nach § 3 Fischseuchenverordnung notwendig.) z. B.: Eigene Reproduktion von Fischen, Einzäunung und Überspannung von Aquakulturanlagen, Ablaufwasserbehandlung, Desinfektionsmaßnahmen, etc. | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| * 1. **Tierärztliche Betreuung durch** | | | | | | | | | | | |
|  | den Fischgesundheitsdienst Baden-Württemberg | | | | | | | | | | |
|  | einen praktizierenden Tierarzt (Fachbereich Fische) | | | | | | Name: | | | | |

Anlage A, Seite 3

**Bearbeitungsvermerke der Unteren Veterinärbehörde (Veterinäramt)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Der Betrieb des Antragstellers benötigt** | | | | | | |
|  | eine Genehmigung nach § 3 der Fischseuchenverordnung | | | | | |
|  | eine Registrierung nach § 6 der Fischseuchenverordnung | | | | | |
|  | weder eine Genehmigung noch eine Registrierung nach Fischseuchenverordnung | | | | | |
| **Gesundheitsstatus des Aquakulturbetriebes in Bezug auf** (nur für genehmigungspflichtige Betriebe nach § 3 Fischseuchenverordnung) | | | | | | |
| **VHS** | | seuchenfrei (Kategorie I) | | | Überwachungsprogramm (Kategorie II) | |
| unverdächtig (Kategorie III) | | | Tilgungsprogramm (Kategorie IV) | |
| infiziert (Kategorie V) | | | keine empfänglichen Arten | |
| **IHN** | | seuchenfrei (Kategorie I | | | Überwachungsprogramm (Kategorie II) | |
| unverdächtig (Kategorie III) | | | Tilgungsprogramm (Kategorie IV) | |
| infiziert (Kategorie V) | | | keine empfänglichen Arten | |
| **KHV** | | seuchenfrei (Kategorie I) | | | Überwachungsprogramm (Kategorie II) | |
| unverdächtig (Kategorie III) | | | Tilgungsprogramm (Kategorie IV) | |
| infiziert (Kategorie V) | | | keine empfänglichen Arten | |
| **ISA** | | seuchenfrei (Kategorie I) | | | Überwachungsprogramm (Kategorie II) | |
| unverdächtig (Kategorie III) | | | Tilgungsprogramm (Kategorie IV) | |
| infiziert (Kategorie V) | | | keine empfänglichen Arten | |
| **Bestimmung des Risikoniveaus des Betriebes**  nach Entscheidung 2008/896/EG (nur für genehmigungspflichtige Betriebe nach § 3 Fischseuchenverordnung) | | | | | | |
| gering | | | mittel | | | hoch |
| Datum | | | | Kürzel oder Unterschrift des Bearbeiters | | |

Anlage B

1. **Anlage Bienen** nach § 1 a Bienenseuchenverordnung

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * 1. **Überwinterungsstandort** der Bienenvölker (genaue Standortbezeichnung / Name / Anschrift): | | | | |
| Straße Hausnummer, PLZ Standort. Bitte Lage möglichst genau angeben, ggf. Kartenkennzeichnung beifügen. | | | | |
| ggf. Flurstück-Nr. | | ggf. GIS-Koordinaten | | Besitzer des Grundstücks (falls nicht gleich Bienenhalter) |
| **Anzahl gehaltener Völker:** | | | | |
| * 1. **Überwinterungsstandort** der Bienenvölker (genaue Standortbezeichnung / Name / Anschrift): | | | | |
| Straße Hausnummer, PLZ Standort. Bitte Lage möglichst genau angeben, ggf. Kartenkennzeichnung beifügen. | | | | |
| ggf. Flurstück-Nr. | | ggf. GIS-Koordinaten | | Besitzer des Grundstücks (falls nicht gleich Bienenhalter) |
| **Anzahl gehaltener Völker:** | | | | |
| * 1. **Überwinterungsstandort** der Bienenvölker (genaue Standortbezeichnung / Name / Anschrift): | | | | |
| Straße Hausnummer, PLZ Standort. Bitte Lage möglichst genau angeben, ggf. Kartenkennzeichnung beifügen. | | | | |
| ggf. Flurstück-Nr. | | ggf. GIS-Koordinaten | | Besitzer des Grundstücks (falls nicht gleich Bienenhalter) |
| **Anzahl gehaltener Völker:** | | | | |
| * 1. **Überwinterungsstandort** der Bienenvölker (genaue Standortbezeichnung / Name / Anschrift): | | | | |
| Straße Hausnummer, PLZ Standort. Bitte Lage möglichst genau angeben, ggf. Kartenkennzeichnung beifügen. | | | | |
| ggf. Flurstück-Nr. | | ggf. GIS-Koordinaten | | Besitzer des Grundstücks (falls nicht gleich Bienenhalter) |
| **Anzahl gehaltener Völker:** | | | | |
| **Betriebsform\*** | Honigerzeuger | | Ablegerproduzent | |
| Bestäubungsimker | | Königinnenproduzent | |
| **Haltungsform\*** | Wanderhaltung | | Standort gebunden | |
| **Erwerbsform\*** | Haupterwerb | | Nebenerwerb | |
| Vereinshaltung | | Forschungseinrichtung | |
| Hobbyhaltung | | | |
| **\* freiwillige Angaben** | | | | |

Anlage C

1. **Anlage Nutztiere** Meldung nach § 26 Viehverkehrsverordnung (ViehVerkV)  
   (Bei Änderungsantrag sind alle gehaltenen Tiere anzugeben.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Standort der Tierhaltung** (nur falls von Postanschrift des Betreibers abweichend) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Name und Vorname oder Unternehmensname | | | | | | | ggf. Telefon-Nr. / Mobiltelefon-Nr. | | | | | | | | | | | | | | | |
| Straße Hausnummer, ggf. Postfach | | | | | | | PLZ Ort, Teilort | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tierhaltung** (bitte Anzahl der im Jahr durchschnittlich gehaltenen Tiere eintragen) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | **Rinder** | Gesamt |  | Milchkühe | | Mutterkühe | | | | | Mastrinder | | | Kälber / Jungrinder | | | | | | | Zuchtbullen | |
|  |  | davon |  | |  | | | | |  | | |  | | | | | | |  | |
| **2** | **Schweine** | Gesamt |  | Zuchtsauen | | | | | sonstige Zucht-/ Mastschweine über 30 kg | | | | | | | | Ferkel bis 30 kg | | | | | |
|  |  | davon |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
| **3** | **Schafe** | Gesamt |  | bis 9 Monate | | | | | 10 bis 18 Monate | | | | | | | | ab 19 Monate | | | | | |
|  |  | davon |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
| **4** | **Ziegen** | Gesamt |  | bis 9 Monate | | | | | 10 bis 18 Monate | | | | | | | | ab 19 Monate | | | | | |
|  |  | davon |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
|  | **Einhufer** | Gesamt |  | Sport/Freizeit | | | | | Zirkus/Schau | | | | | | | | Sonstige | | | | | |
| **5** | Pferde |  | davon |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
| **6** | Esel |  | davon |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
| **7** | Zebras |  | davon |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
| **8** | Kreuzungen |  | davon |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
|  | **Geflügel** | Gesamt |  | Zucht-/ Aufzucht-geflügel | Mast-geflügel | | | Lege-geflügel 1) | | | | Hobby-/ Rasse-geflügel | | | Zoo-geflügel | | | | | im Stall | | im Freien |
|  |
| **9** | Hühner |  | davon |  |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |  | |  |
| **10** | Enten |  | davon |  |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |  | |  |
| **11** | Gänse |  | davon |  |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |  | |  |
| **12** | Fasane |  | davon |  |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |  | |  |
| **13** | Perlhühner |  | davon |  |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |  | |  |
| **14** | Rebhühner |  | davon |  |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |  | |  |
| **15** | Tauben |  | davon |  |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |  | |  |
| **16** | Truthühner |  | davon |  |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |  | |  |
| **17** | Wachteln |  | davon |  |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |  | |  |
| **18** | Laufvögel |  | davon |  |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |  | |  |
| **19** | Sonstiges Geflügel 2): |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | davon |  |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |  | |  |
| **21** | **sonstige Tiere** | Art, Gattung | |  | | | | | | | | | Anzahl | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | |
| **22** | **Zirkus** | nach Artikel 4 Abs. 3 der Verordnung EG 1739/2005 (d. h. Zirkus der von Deutschland in einen anderen Mitgliedstaat der EU zieht). | | | | | | | | Erlaubnis nach § 11 **Tierschutzgesetz**: | | | | | |  | | liegt dem Amt vor | | | | |
|  |  | | ist als Kopie diesem Antrag beigefügt | | | | |

Anlage D

1. **Anlage Tierseuchenkasse** (Meldung des Tierbestandes)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tierbesitzer-Nr.:** (wird von der Tierseuchenkasse vergeben) | | | | | | | | | | | | | | **08** | | | | | | | | |
| **Postanschrift des Tierbesitzers** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Name und Vorname oder Unternehmensname | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Straße Hausnummer, ggf. Postfach | | | | | | | | | | PLZ Ort, Teilort | | | | | | | | | | | | |
| Telefon-Nr. | | | | | | | | | | Telefax-Nr. | | | | | | | | | | | | |
| Mobiltelefon-Nr. | | | | | | | | | | eMail-Adresse | | | | | | | | | | | | |
| **Meldung des Tierbestandes** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Beginn** der Tierhaltung: | | | |  | | |  | | | | | | | | (Monat / Jahr) | | | | | | | |
| **Registriernummer:** | | | | **08** | | | | | | | | | | | (wenn vorhanden) | | | | | | | |
| **Standort der Tierhaltung** (nur falls von Postanschrift des Betreibers abweichend) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Straße Hausnummer | | | | | | | | PLZ Ort, Teilort | | | | | | | | | | | | | | |
| Sie sind selbst: | |  | **Pächter** | | | | | | | | |  | | | | **Eigentümer** des Stalles oder | | | | | | |
| haben Ihre Tiere | |  | **als Pensionstiere** bei folgendem Stallbesitzer eingestellt: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Name und Vorname oder Unternehmensname | | | | | | | | Tierbesitzer-Nr.: | | | | | | | | | | | | | | |
| Straße Hausnummer, ggf. Postfach | | | | | | | | PLZ Wohnort, Teilort | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tierbestände** – einschließlich Jungtiere – : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | **Rinder** | Gesamt | | | | **Rinder werden von HIT übernommen** einschließlich Bisons, Wisente und Wasserbüffel | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2** | **Pferde** | Gesamt | | | | Pferde einschließlich Fohlen (Großpferde, Kleinpferde, Ponys) | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3** | **Schweine** | Gesamt | | |  | Zuchtsauen / Eber | | | Zucht- / Mast-schweine > 30 kg | | | | | | | | Ferkel bis 30 kg | | | Sonstige Schweine (z. B. Mini- / Hänge-bauchschweine) | | |
|  |  |  | | | davon |  | | |  | | | | | | | |  | | |  | | |
| **4** | **Schafe** (weibliche Schafe, Böcke, Hammel) | Gesamt | | |  | bis 9 Monate | | | | | | | 10 bis 18 Monate | | | | | | ab 19 Monate | | | |
|  |  |  | | | davon |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | |
| **5** | **Geflügel** | Gesamt | | |  | Hühnergeflügel (Junghennen, Küken, Hähne) | | | | | Legehennen (Elterntiere) | | | | | | | Masthähnchen | | | Truthühner / Puten (Küken, Hennen, Hähne, auch Schlacht- und Masttiere) | |
|  |  |  | | | davon |  | | | | |  | | | | | | |  | | |  | |
| **6** | **Bienen** | Anzahl Völker | | | |  | | | | | Sind Sie Mitglied im Imkerverein? | | | | | | | | | | Ja | Nein |
| Ort, Datum | | | | | | | | | | | Unterschrift des Betriebsinhabers oder Bevollmächtigten | | | | | | | | | | | |