

2	7	6	0	3	4										
---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Registrier-Nr. (wird vom Veterinäramt eingetragen)

Anzeige/Änderungsanzeige einer Hühner- und/oder Truthühnerhaltung gemäß § 26 Viehverkehrsverordnung

Name, Vorname des verantwortlichen Tierhalters

gegebenenfalls Geschäftsführer/in (GmbH); Gesellschafter/in (GbR)

Wohnanschrift (Postleitzahl, Gemeinde, Ortsteil, Straße)

FRI -

Telefon-Nummer

Fax-Nummer

Veterinär-Betriebs-Nummer

Hiermit zeige ich meine Hühner- und/oder Truthühnerhaltung gemäß § 26 Viehverkehrsverordnung an.

Zu Hühner- und/oder Truthühnerhaltung mache ich folgende Angaben (erst vollständig durchlesen, dann ausfüllen):

Nutzungsart der Hühner

Zucht nein ja

Mast nein ja

Legehennen nein ja

Nutzungsart der Truthühner

Zucht nein ja

Mast nein ja

Standorte der Tiere

reine Stallhaltung

Haltung im Stall und im Freien

Das Geflügel wird ausschließlich unmittelbar bei meinem Wohnhaus (Anschrift wie oben) gehalten.

Das Geflügel wird

bei meinem Wohnhaus und / oder

an folgenden Standorten gehalten (ggfls. Extrablatt, wenn Platz nicht ausreichend):

1.

2.

3.

IV. Anzahl der im Jahresdurchschnitt gehaltenen Tiere:

Meine Geflügelhaltung besteht im Jahresdurchschnitt aus folgender Tierzahl:

Zuchttiere: davon:	<input type="text"/>	Masttiere: davon:	<input type="text"/>	Legehennen:	<input type="text"/>
1. Hühner	<input type="text"/>	1. Hühner	<input type="text"/>		
2. Puten	<input type="text"/>	2. Puten	<input type="text"/>		

Außer den oben genannten Tieren halte ich folgendes Geflügel:

1. : ----- (Geflügelart)	<input type="text"/>
2. : ----- (Geflügelart)	<input type="text"/>
3. : ----- (Geflügelart)	<input type="text"/>
4. : ----- (Geflügelart)	<input type="text"/>

V. Mein Tierarzt ist:

Name und Anschrift des Tierarztes

VI. Bemerkungen

Ich erkläre hiermit, dass ich der verantwortliche Tierhalter bin. Die o. a. Tiere befinden sich in meiner Obhut. Mir ist bekannt, dass Änderungen zu den vorstehend gemachten Angaben (bei den Tierzahlen Abweichungen von mehr als 20 %) unverzüglich dem Veterinäramt des Zweckverbandes Jade-Weser zu melden sind. Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben wird von mir ausdrücklich bestätigt.

Ort, Datum

Unterschrift