

Anzeige des Tierbestandes nach § 26 Viehverkehrsverordnung

Stadt Neumünster Der Oberbürgermeister Veterinär- und Lebensmittelaufsicht Großflecken 63 24534 Neumünster	Betriebsnummer Tierseuchenfondsnummer Hoftierarzt																		
Tierhalter (Wohnort) Name: Straße: PLZ/Ort: Tel.-Nr.: Fax-Nr. E-Mail:	Standort der Tiere, falls nicht am Wohnort Straße: PLZ / Ort:																		
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%;">Schweine</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">Anzahl</td> <td style="width: 50%;">Haltung</td> </tr> <tr> <td>_____ Zuchteber</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Zuchtbetrieb (nur Ferkel, keine Mast)</td> </tr> <tr> <td>_____ Sauen</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Gemischter Betrieb ohne Ferkelzukauf</td> </tr> <tr> <td>_____ Mastschweine ab 50 kg</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Gemischter Betrieb mit Ferkelzukauf</td> </tr> <tr> <td>_____ Läufer (20 kg bis 50 kg)</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Reiner Mastbetrieb</td> </tr> <tr> <td>_____ Ferkel (bis 20 kg)</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Sonstige Betriebsform:</td> </tr> </table>	Schweine	Anzahl	Haltung	_____ Zuchteber		<input type="checkbox"/> Zuchtbetrieb (nur Ferkel, keine Mast)	_____ Sauen		<input type="checkbox"/> Gemischter Betrieb ohne Ferkelzukauf	_____ Mastschweine ab 50 kg		<input type="checkbox"/> Gemischter Betrieb mit Ferkelzukauf	_____ Läufer (20 kg bis 50 kg)		<input type="checkbox"/> Reiner Mastbetrieb	_____ Ferkel (bis 20 kg)		<input type="checkbox"/> Sonstige Betriebsform:	
Schweine	Anzahl	Haltung																	
_____ Zuchteber		<input type="checkbox"/> Zuchtbetrieb (nur Ferkel, keine Mast)																	
_____ Sauen		<input type="checkbox"/> Gemischter Betrieb ohne Ferkelzukauf																	
_____ Mastschweine ab 50 kg		<input type="checkbox"/> Gemischter Betrieb mit Ferkelzukauf																	
_____ Läufer (20 kg bis 50 kg)		<input type="checkbox"/> Reiner Mastbetrieb																	
_____ Ferkel (bis 20 kg)		<input type="checkbox"/> Sonstige Betriebsform:																	
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%;">Rinder</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">Anzahl</td> <td style="width: 50%;">Haltung</td> </tr> <tr> <td>_____ Rinder bis 6 Monate</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Reiner Milchviehbetrieb (keine Mast)</td> </tr> <tr> <td>_____ Rinder 6 Monate bis 2 Jahre</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Gemischter Betrieb (Zucht und Mast)</td> </tr> <tr> <td>_____ Rinder ab 2 Jahren</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Reiner Mastbetrieb</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Sonstige Betriebsform:</td> </tr> </table>	Rinder	Anzahl	Haltung	_____ Rinder bis 6 Monate		<input type="checkbox"/> Reiner Milchviehbetrieb (keine Mast)	_____ 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"/> Sonstige Betriebsform:				
Rinder	Anzahl	Haltung																	
_____ Rinder bis 6 Monate		<input type="checkbox"/> Reiner Milchviehbetrieb (keine Mast)																	
_____ 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"/> Sonstige Betriebsform:																	
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%;">Schafe</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">Anzahl</td> <td style="width: 50%;">Haltung</td> </tr> <tr> <td>_____ Schafe bis 8 Monate</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Reiner Zuchtbetrieb (keine Mast)</td> </tr> <tr> <td>_____ Schafe über 8 Monate</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Gemischter Betrieb (Zucht und Mast)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Reiner Mastbetrieb</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Sonstige Betriebsform:</td> </tr> </table>	Schafe	Anzahl	Haltung	_____ Schafe bis 8 Monate		<input type="checkbox"/> Reiner Zuchtbetrieb (keine Mast)	_____ Schafe über 8 Monate		<input type="checkbox"/> Gemischter Betrieb (Zucht und Mast)			<input type="checkbox"/> Reiner Mastbetrieb			<input type="checkbox"/> Sonstige Betriebsform:				
Schafe	Anzahl	Haltung																	
_____ Schafe bis 8 Monate		<input type="checkbox"/> Reiner Zuchtbetrieb (keine Mast)																	
_____ Schafe über 8 Monate		<input type="checkbox"/> Gemischter Betrieb (Zucht und Mast)																	
		<input type="checkbox"/> Reiner Mastbetrieb																	
		<input type="checkbox"/> Sonstige Betriebsform:																	
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%;">Ziegen</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">Anzahl</td> <td style="width: 50%;">Haltung</td> </tr> <tr> <td>_____ Ziegen bis 8 Monate</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Reiner Zuchtbetrieb (keine Mast)</td> </tr> <tr> <td>_____ Ziegen über 8 Monate</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Gemischter Betrieb (Zucht und Mast)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Reiner Mastbetrieb</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Sonstige Betriebsform:</td> </tr> </table>	Ziegen	Anzahl	Haltung	_____ Ziegen bis 8 Monate		<input type="checkbox"/> Reiner Zuchtbetrieb (keine Mast)	_____ Ziegen über 8 Monate		<input type="checkbox"/> Gemischter Betrieb (Zucht und Mast)			<input type="checkbox"/> Reiner Mastbetrieb			<input type="checkbox"/> Sonstige Betriebsform:				
Ziegen	Anzahl	Haltung																	
_____ Ziegen bis 8 Monate		<input type="checkbox"/> Reiner Zuchtbetrieb (keine Mast)																	
_____ Ziegen über 8 Monate		<input type="checkbox"/> Gemischter Betrieb (Zucht und Mast)																	
		<input type="checkbox"/> Reiner Mastbetrieb																	
		<input type="checkbox"/> Sonstige Betriebsform:																	

Ich erkläre mich mit der Weitergabe der Daten an den Tierseuchenfonds und die Landwirtschaftliche Kontroll- und Dienstleistungsgesellschaft mbH in Kiel (LKD) einverstanden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift