

Anzeige einer Rinderhaltung

gemäß § 26 (1) Viehverkehrsverordnung (ViehVerkV)

(Rückfragen unter Telefonnummer 04471/15-535, -382 gewerblich/landwirtschaftlich
oder Telefonnummer 04471/15-536, -727 Hobbyhaltung)

Für jeden Standort ist eine eigene Anzeige abzugeben!

Tierhalter:

Name, Vorname / Firmenname		Geburtsdatum	
Geschäftsführer (GmbH)		HR-Nr.	Amtsgericht
Gesellschafter (GbR, KG, OHG) – Name:		Straße:	
		PLZ:	Ort:
Gesellschafter (GbR, KG, OHG) – Name : *		Straße:	
		PLZ:	Ort:
Straße, Nr.		Ortsteil	
PLZ, Ort		Hoftierarzt/ärztin	
Telefon + Mobil	Telefax + E-Mail	Registriernummer 03 453	

* Weitere Gesellschafter/innen sind auf einem gesonderten Blatt aufzuführen.

Angaben zur Nutzungsart:

<input type="checkbox"/> Milchviehhaltung	<input type="checkbox"/> Fresseraufzucht
<input type="checkbox"/> Ammen-/Mutterkuhhaltung	<input type="checkbox"/> Rindermast
<input type="checkbox"/> Färsenaufzuchtbetrieb	<input type="checkbox"/> Kälbermast

Die Tierhaltung erfolgt gewerblich/landwirtschaftlich / als Hobbyhaltung.

Anzahl der im Jahresdurchschnitt gehaltenen Tiere:

Zuchttiere (insgesamt)		
<input type="checkbox"/>	Ammen-/Mutterkühe	
<input type="checkbox"/>	Milchkühe	
<input type="checkbox"/>	Rinder	
<input type="checkbox"/>	Bullen	
<input type="checkbox"/>	Kälber (bis 6 Mon.)	

Masttiere (insgesamt)		
<input type="checkbox"/>	Bullen	
<input type="checkbox"/>	Rinder	
<input type="checkbox"/>	Kälber (bis 6 Mon.)	

**Anzeige einer Rinderhaltung
nach § 26 (1) ViehVerkV (Seite 2)**

Registriernummer

03 453

Angaben zum Standort der Tiere

Alle Tiere befinden sich an der umseitig genannten Hausanschrift.

Die Tiere befinden sich an folgendem Standort:

Die Tiere werden ausschließlich in Ställen / in Freiland / in einer Auslaufhaltung gehalten.

Name
Straße, Nr.
Ortsteil
PLZ, Ort

Beginn der Tierhaltung:	Datum
-------------------------	-------

**Folgende Registriernummern bilden eine seuchenhygienische Einheit:
(Tiere einer Art, die räumlich zusammen gehalten oder gemeinsam versorgt werden)**

03 453	03 453	
03 453	03 453	

Mir ist bekannt, dass Änderungen zu den vorstehend gemachten Angaben (einschließlich der Betriebsaufgabe) unverzüglich der zuständigen Behörde anzuzeigen sind. Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben wird von mir ausdrücklich bestätigt.

Ort, Datum

Unterschrift (alle Gesellschafter/innen)
--

An den
Landkreis Cloppenburg
39 – Amt für Veterinärwesen und Lebensmittelüberwachung
Eschstraße 29

49661 Cloppenburg

**oder per Fax: 04471/15-430,
per E-Mail: veterinaeramt@lkclp.de**