

# Anzeige einer Schafhaltung

## gemäß § 26 (1) Viehverkehrsverordnung (ViehVerkV)

(Rückfragen unter Telefonnummer 04471/15-536 oder -727)

**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 (soweit vorhanden) <b>03 453</b>

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

**Angaben zur Nutzungsart:**

<p><b>Zucht</b></p> <p><input type="checkbox"/> Milchschaafhaltung</p> <p><input type="checkbox"/> Aufzuchtbetrieb</p>	<p><b>Mast</b></p> <p><input type="checkbox"/> Lämmermast</p> <p><input type="checkbox"/> Sonstige Mast</p>
--	---

**Anzahl der im Jahresdurchschnitt gehaltenen Tiere:**

<input type="checkbox"/> <b>Hobbyhaltung</b>	
--	--

Zuchttiere (insgesamt)		
<input type="checkbox"/>	Mutterschafe	
<input type="checkbox"/>	Böcke	
<input type="checkbox"/>	Lämmer	

Masttiere (insgesamt)		
<input type="checkbox"/>	Schafe	
<input type="checkbox"/>	Böcke	
<input type="checkbox"/>	Lämmer	

**Angaben zum Standort der Tiere**

- Alle Tiere befinden sich an der umseitig genannten Hausanschrift.
- Die Tiere befinden sich an folgendem Standort:

Name
Straße, Nr.
Ortsteil
PLZ, Ort

<b>Angaben zu Förderanträgen (EU-Flächenprämien):</b>					
<input type="checkbox"/> Ich / Wir werde(n) <b>zukünftig keine</b> Anträge stellen					
<input type="checkbox"/> Ich / Wir werde(n) <b>zukünftig Förderanträge stellen</b> zur					
Antragstellung auf <b>Betriebsprämie in Niedersachsen / Bremen</b> und / oder Inhaber/in					
<input type="checkbox"/> von <b>Zahlungsansprüchen</b>					
Antragstellung im Rahmen <b>sonstiger land- und forstwirtschaftlicher, investiver und</b>					
<input type="checkbox"/> <b>sonstiger Förderverfahren</b>					
<input type="checkbox"/> Ich / Wir verfüge(n) über <b>keine</b> Reg.-Nr. für Förderzwecke					
<input type="checkbox"/> Ich / Wir verfüge(n) <b>bereits über folgende</b> Reg.-Nr. für Förderzwecke					
Registriernummer für Förderzwecke: (sofern vorhanden)		BL	Land- kreis	Ge- meinde	Betrieb
		0 3	4 5 3	0	

**Mir/Uns ist bekannt, dass Änderungen zu den vorstehend gemachten Angaben (einschließlich der Betriebsaufgabe) unverzüglich dem Amt für Veterinärwesen und Lebensmittelüberwachung des Landkreises Cloppenburg anzuzeigen sind. Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben wird von mir/uns ausdrücklich bestätigt.**

Ort, Datum
------------

Unterschrift (bei einer GbR: aller 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**