

Anzeige einer Schweinehaltung

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 (soweit vorhanden) 03 453

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

Angaben zur Betriebsart

<input type="checkbox"/> Schweinemast	<input type="checkbox"/> Zuchtferkelerzeugung
<input type="checkbox"/> Systemferkelaufzucht	<input type="checkbox"/> Mastferkelerzeugung
Zutreffendes bitte ankreuzen!	<input type="checkbox"/> Jungsauenaufzucht

Die Tierhaltung erfolgt gewerblich/landwirtschaftlich / als Hobbyhaltung.

Angaben der im Jahresdurchschnitt unter o.g. Betriebsnummer gehaltenen Schweine

Mastschweine		Sauen	
Ferkel		Jungsauen	
Zuchtläufer		Eber	

Folgende Registriernummern bilden eine seuchenhygienische Einheit *:

03 453	03 453	
03 453	03 453	

* Tiere einer Art, die räumlich zusammengehalten oder gemeinsam versorgt werden; **Eigentumsverhältnisse spielen keine Rolle.**

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

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

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

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, KG, OHG: 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**