Γ-							
Bezeichnung des V	ereins, Name und	Anschrift Vorsitzende/r	oder Schriftführer/in				
Telefax-Nr.:							
reieiax-ivi							
Landkreis Clopp Amt für Veterinä Postfach 14 80 49644 Cloppenk	irwesen und Le	ebensmittelüberwad	chung				
von Hundea		E I G E (§ 4 Abs ı, Katzenausstell		•	en ähnlic	her Art	
	_	werbsmäßig (z. E ich § 11 Tierschutz		_	Schau ge	stellt, ist	
						T	
Bezeichnung der Veranstaltung					Werden Tiere gewerbsmäßig zur Schau gestellt?		
					☐ ja	nein	
Tag und	Ort der Veranstaltung						
Anzahl und	Art der gemeldeten Tiere						
Art der Ausstellu	ng						
Ortsebene	☐ Kreisebene ☐ Landesebene ☐ Bundesebene ☐ Internationale Ebene						
Tag und	Uhrzeit der Anlieferung der Ausstellungstiere / Beschickung der Ausstellung						
Die Ausstellung	ı ist für die inte	eressierte Öffentlic	chkeit geöffnet:				
Tag	Uhrzeit Tag Uhrzeit						
	von	bis		von	bis		
Ort, Datum		Vereinsstempel und Unterschrift					
Vom zuständige	n Amtstierarzt/	'Amtstierärztin ausz	ufüllen				
Der Ort der Verar	staltung liegt in e	einem seuchenfre	eien Bezirk				
Amtstierärztliche	Überwachung	ist erforder	lich ist ni	cht erforderlich			
LANDKREIS CLOPF	PENBURG						
Im Auftrag							