

**Anzeige des Tierbestandes nach § 26 Viehverkehrsordnung
und § 1a der Bienseuchenverordnung**

Veterinäramt Landkreis Rostock, 18273 Güstrow, Am Wall 3-5
Tel.: 03843 755 39130 Fax: 03843 755 39801 oder christine.tiedt@lkros.de

Name, Anschrift: _____

HIT Nummer: _____

Tel. des Halters: _____

Abweichender Standort der Tiere: _____

SCHWEINE:

Anzahl

..... Sauen
..... Mastschweine ab 50 kg
..... Läufer (20kg bis 50kg)

Haltung

Reiner Mastbetrieb
Zuchtbetrieb (nur Ferkel, keine Mast)
Gemischter Betrieb

RINDER:

Anzahl

..... Rinder bis 6 Monate
..... Rinder 6 Monate bis 2 Jahre
..... Rinder ab 2 Jahren

Haltung

Reiner Milchviehbetrieb
Reiner Mastbetrieb
Ammenkuh-/Fleischrinder

SCHAFE:

Anzahl

..... Schafe bis 8 Monate
..... Schafe über 8 Monate

Haltung

Reiner Zuchtbetrieb (keine Mast)
Reiner Mastbetrieb

ZIEGEN:

Anzahl

..... Ziegen bis 8 Monate
..... Ziegen über 8 Monate

Haltung

Reiner Zuchtbetrieb (keine Mast)
Reiner Mastbetrieb

PFERDE:

Anzahl

..... Großpferde
..... Kleinpferde

Haltung

Zuchtbetrieb
Reitstall
Hobby

GEFLÜGEL:

Anzahl

.....Hühner,Enten,Gänse,
.....Fasane,Perlhühner,Rebhühner,
.....Tauben,Truthühner,Wachteln,
.....Laufvögel (Strauße, Emus, Nandus)

Haltung

Reiner Zuchtbetrieb (keine Mast)
Gemischter Betrieb (Zucht und Mast)
Eiproduktion
sonstige Betriebsform

Bienen/Hummeln:

Anzahl

..... Völker

Haltung

Berufsimker
Hobby

Mein Bestand wird durch die tierärztliche Praxisbetreut.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

**Anmeldung Tierseuchenkasse:
Ohrmarkenbestellung LKV Güstrow**

**Tel.: 0395 380 199 94/92
Tel.: 03843 751 0 – Fax: 03843 751 166**