

# Anzeige des Tierbestandes nach § 24 b Viehverkehrsverordnung

Zu senden an: Kreis Plön, Veterinär- und Lebensmittelaufsicht, 24306 Plön,

Fax: 04522-743 236

Registriernummer **01 057**

Tierseuchenfondsnummer

## Tierhalter (Wohnort)

Name

Straße

PLZ/Ort

## Standort der Tiere, falls nicht am Wohnort

Name

Straße

PLZ/Ort

### SCHWEINE:

Anzahl	Haltung
..... Zuchteber	Zuchtbetrieb (nur Ferkel, keine Mast)
..... Sauen	Gemischter Betrieb ohne Ferkelzukauf
..... Mastschweine ab 50 kg	Gemischter Betrieb mit Ferkelzukauf
..... Läufer (20kg bis 50kg)	Reiner Mastbetrieb
..... Ferkel (bis 20kg)	Sonstige Betriebsform

### RINDER:

Anzahl	Haltung
..... Rinder bis 6 Monate	Reiner Milchviehbetrieb
..... Rinder 6 Monate bis 2 Jahre	Gemischter Betrieb (Zucht und Mast)
..... Rinder ab 2 Jahren	Reiner Mastbetrieb
	Ammenkuh-/Fleischrinder
	Sonstige Betriebsform

### SCHAFE:

Anzahl	Haltung
..... Schafe bis 8 Monate	Reiner Zuchtbetrieb (keine Mast)
..... Schafe über 8 Monate	Gemischter Betrieb (Zucht und Mast)
	Reiner Mastbetrieb
	Sonstige Betriebsform

### ZIEGEN:

Anzahl	Haltung
..... Ziegen bis 8 Monate	Reiner Zuchtbetrieb (keine Mast)
..... Ziegen über 8 Monate	Gemischter Betrieb (Zucht und Mast)
	Reiner Mastbetrieb
	Sonstige Betriebsform

### PFERDE:

Anzahl	Haltung
..... Großpferde	Zuchtbetrieb
..... Kleinpferde	Reitstall
	Hobby

### GEFLÜGEL:

Anzahl	Haltung
..... Hühner	Reiner Zuchtbetrieb (keine Mast)
..... Enten	Gemischter Betrieb (Zucht und Mast)
..... Gänse	Reiner Mastbetrieb
..... Truthühner	Eiproduktion
..... Fasane	Sonstige Betriebsform:
..... Rebhühner	
..... Wachteln	
..... Tauben	

Mir ist bekannt, dass jede Änderung der Betriebsangaben unverzüglich anzuzeigen ist.  
Ich bin mit der Weitergabe der Daten an den Tierseuchenfonds einverstanden

Mein Bestand wird durch die tierärztliche Praxis.....betreut.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift