

**Anzeige des Tierbestandes nach §§ 26 und 45 Abs. 1 Viehverkehrsverordnung  
und/oder einer Bienenhaltung nach § 1 a Bienenseuchen-Verordnung**

zu senden an: Kreis Plön, Veterinär- und Lebensmittelaufsicht, Hamburger Str. 17-18, 24306 Plön,  
Tel. 04522-743-535, Fax: 04522-743-236, E-Mail: vetabt@kreis-ploen.de

Registriernummer (wird durch die Veterinäraufsicht vergeben): **01 057** \_ \_ \_ \_ \_

Tierseuchenfondsnummer (falls bereits vorhanden): \_\_\_\_\_

**Tierhalter (Postanschrift)**

ggf. Hautverantwortlicher

Vor- und Zuname \_\_\_\_\_

Straße Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Mobil \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

**Standort, falls nicht Wohnort**

Vor- und Zuname \_\_\_\_\_

Straße Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Mobil \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

**Rinder**

ggf. Saisonhaltung (von-bis/ für...):

Anzahl

\_\_\_\_\_ Kälber (Rinder ≤ 6 Monate)

\_\_\_\_\_ Zuchtrinder (7-24 Monate)

\_\_\_\_\_ Zuchtrinder (≥ 2 Jahre)

\_\_\_\_\_ Mastrinder

Milchviehhaltung

Abgabe von Milch ab Hof

(anzeigepflichtig!)

Mutterkuhhaltung

Jungrinderaufzucht

Rindermast (Stallhaltung)

Rindermast (zeitweilige Weidehaltung)

**Schweine**

Anzahl

\_\_\_\_\_ Ferkel

\_\_\_\_\_ Aufzuchtschweine (Läufer)

\_\_\_\_\_ Sauen

\_\_\_\_\_ Mastschwein ab 30 kg

→ Rasse: \_\_\_\_\_

reine Zucht

reine Mast

Zucht + Mast

Ferkelerzeuger

„Hobby Haltung“

Haltungsform

reine Stallhaltung

Auslaufhaltung

(fester Stall, z.T. im Freien)

Freilandhaltung

(ganzjährig im Freien; Unterstand)

**Equiden**

Anzahl

\_\_\_\_\_ Großpferd

\_\_\_\_\_ Kleinpferd/Ponys

\_\_\_\_\_ Esel/Maulesel/Maultiere

gewerblich

Equidenzucht

Deckstation

nicht gewerblich/Hobby

Pensionstierhaltung

Reit- und Fahrbetrieb

Stutenmilchproduktion

**Schafe**

Anzahl

\_\_\_\_\_ Lämmer (bis 9 Monate)

\_\_\_\_\_ Jährling (ab 10 - 18 Monate)

\_\_\_\_\_ Mutterschaf/Bock (ab 19 Monate)

gewerblich

nicht gewerblich/Hobby

**Ziegen**

Anzahl

\_\_\_\_\_ Lämmer (bis 9 Monate)

\_\_\_\_\_ Jährling (ab 10 - 18 Monate)

\_\_\_\_\_ Mutterziege/Bock (ab 19 Monate)

gewerblich

nicht gewerblich/Hobby

**bitte Seite 2 beachten!**

### Kameliden

<u>Anzahl</u>		<u>Anzahl</u>		<u>Anzahl</u>	
.....	Alpakas	.....	Trampeltiere	.....	sonstige Klautentiere:
.....	Lamas	.....	Dromedare		

### Gehegewild

<u>Anzahl</u>		<u>Anzahl</u>		<u>Anzahl</u>					
.....	Damwild	.....	Schwarzwild	.....	Pfauen				
.....	Rotwild	.....	Muffelwild	.....	sonstiges Federwild:				
.....	Rehwild	.....	Fasane	.....	sonstiges:				
.....	Sikawild								
.....	Laufvögel (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/>	Strauße	<input type="checkbox"/>	Emus	<input type="checkbox"/>	Nandus	<input type="checkbox"/>	sonstige:

### Geflügel

<u>Anzahl</u>		<input type="checkbox"/>	ggf. Saisonhaltung (von-bis/ für...):		
.....	Hühner	<input type="checkbox"/>	Mast	<input type="checkbox"/>	Freilaufhaltung
.....	Enten	<input type="checkbox"/>	Aufzucht	<input type="checkbox"/>	Stallhaltung
.....	Gänse	<input type="checkbox"/>	Eierproduktion	<input type="checkbox"/>	Auslaufhaltung/ Voliere
.....	Perlhühner	<input type="checkbox"/>	„Hobby-Haltung“		
.....	Rebhühner		(Eigenbedarf)		
.....	Tauben				
.....	Wachteln				
.....	Truthühner				

### Bienen

<u>Anzahl</u>		<b>am Wohnort</b>		<input type="checkbox"/>	Freizeitimkerei
.....	Völker	<b>Standort, falls nicht Wohnort:</b>	_____	<input type="checkbox"/>	mit Abgabe an Dritte
.....	Völker		_____	<input type="checkbox"/>	ausschließl. Eigenbedarf
			_____	<input type="checkbox"/>	Berufsimkerei
.....	Völker	<b>Standort, falls nicht Wohnort:</b>	_____	<input type="checkbox"/>	Belegstelle für Bienen
			_____	<input type="checkbox"/>	Königinnen-Vermehrer
.....	Völker	<b>ggf. abweichender Winterstandort</b>	_____		<b>Verarbeitungsstätte von Bienenprodukten</b> (z.B: Schleuderraum)
			_____	<input type="checkbox"/>	am Wohnort
			_____	<input type="checkbox"/>	

### Nutzfische

Mir ist bekannt, dass gravierende Veränderungen (Standort, Tierzahlen) unverzüglich anzuzeigen sind. Ich bin damit einverstanden, dass meine oben angegebenen Daten über die Datenverarbeitung gespeichert und an den Tierseuchenfonds, an die Landwirtschaftliche Kontroll- und Dienstleistungs GmbH (LKD) und auf Anfrage an das Pferdestammbuch, alle in Kiel, weitergegeben werden.

Meine Tiere werden betreut durch die tierärztliche Praxis \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift