

Betriebsnummer (bitte immer angeben)		0	7	1	3	3							
<input type="checkbox"/> Privatperson <input type="checkbox"/> Verein <input type="checkbox"/> GbR <input type="checkbox"/> sonstige :													
Hauptverantwortlicher: Name				Vorname				Geburtsdatum		Geburtsort			
Postanschrift: Straße, Haus-Nr.						PLZ, Ort							
Kreisverwaltung Bad Kreuznach Amt Veterinärwesen und Landwirtschaft Postfach 1861 55508 Bad Kreuznach													
E-Mail:													
Telefon-Nr./Handy, Fax-Nr.													
Weitere Gesellschafter/Vertretungsberechtigter:													
Name des Vereins/des Unternehmen:													

Erhebungsbogen nach § 26 Viehverkehrsverordnung und § 24 Abs. 4 Tiergesundheitsgesetz

Anzahl der im Jahresdurchschnitt gehaltenen Tiere:

1. Rinder

Nutzungsart:	<input type="checkbox"/> Milchviehhaltung Tierzahl:	<input type="checkbox"/> Mutterkuhhaltung Tierzahl:	<input type="checkbox"/> Rindermast Tierzahl:
Standort der Tiere falls abweichend von Postanschrift (Stallanschrift, bzw. Flurbezeichnung bei Weidehaltung):			
Haltungsform: <input type="checkbox"/> ganzjährige Stallhaltung <input type="checkbox"/> Stall / Weide <input type="checkbox"/> Weidehaltung			

2. Schweine

Tierart: Hausschwein Wildschwein Mini-/Hängebauchschwein sonstige : _____

Nutzungsart:	<input type="checkbox"/> Mast Tierzahl:	<input type="checkbox"/> Zucht Tierzahl:	<input type="checkbox"/> gemischte Schweinehaltung Anzahl Sauen:
Standort der Tiere falls abweichend von Postanschrift (Stallanschrift):			
Haltungsform: <input type="checkbox"/> ganzjährige Stallhaltung <input type="checkbox"/> Stall mit Auslaufhaltung <input type="checkbox"/> Freilandhaltung			

3. Schafe

Nutzungsart:	<input type="checkbox"/> Mast Tierzahl:	<input type="checkbox"/> Zucht Tierzahl:	<input type="checkbox"/> Hobbyhaltung Tierzahl:
Standort der Tiere falls abweichend von Postanschrift (Stallanschrift, bzw. Flurbezeichnung bei Weidehaltung):			
Haltungsform: <input type="checkbox"/> ganzjährige Stallhaltung <input type="checkbox"/> Stall / Weide <input type="checkbox"/> Weidehaltung <input type="checkbox"/> Wanderschafhaltung			

4. Ziegen

Rasse:

Nutzungsart:	<input type="checkbox"/> Mast Tierzahl:	<input type="checkbox"/> Zucht Tierzahl:	<input type="checkbox"/> Hobbyhaltung Tierzahl:
Standort der Tiere falls abweichend von Postanschrift (Stallanschrift, bzw. Flurbezeichnung bei Weidehaltung):			
Haltungsform: <input type="checkbox"/> ganzjährige Stallhaltung <input type="checkbox"/> Stall / Weide <input type="checkbox"/> Weidehaltung			

bitte wenden! →

5. Hühner

Nutzungsart	<input type="checkbox"/> Legehennen	<input type="checkbox"/> Mast	<input type="checkbox"/> Zucht
	Tierzahl:	Tierzahl:	Tierzahl:
Standort der Tiere falls abweichend von Postanschrift:			
Haltungsform: <input type="checkbox"/> Stallhaltung <input type="checkbox"/> Käfighaltung <input type="checkbox"/> Voliere <input type="checkbox"/> Stall/Auslauf/Freiland			

6. sonstiges Geflügel

Enten Gänse Puten sonstige _____

<input type="checkbox"/> Mast Tierzahl:	<input type="checkbox"/> Zucht Tierzahl:	<input type="checkbox"/> Mast Tierzahl:	<input type="checkbox"/> Zucht Tierzahl:	<input type="checkbox"/> Mast Tierzahl:	<input type="checkbox"/> Zucht Tierzahl:	<input type="checkbox"/> Mast Tierzahl:	<input type="checkbox"/> Zucht Tierzahl:
Standort der Tiere falls abweichend von Postanschrift:							
Haltungsform: <input type="checkbox"/> Stallhaltung <input type="checkbox"/> Käfighaltung <input type="checkbox"/> Voliere <input type="checkbox"/> Stall/Auslauf/Freiland							

7. Einhufer

Tierart: Pferd Pony Esel sonstige : _____

Nutzungsart:	<input type="checkbox"/> Zucht	<input type="checkbox"/> Sport-/Freizeithaltung	<input type="checkbox"/> Pensionshaltung
	Tierzahl:	Tierzahl:	Tierzahl:
Standort der Tiere falls abweichend von Postanschrift:			
Haltungsform: <input type="checkbox"/> ganzjährige Stallhaltung <input type="checkbox"/> Stall / Weide <input type="checkbox"/> Weide- / Auslaufhaltung			

8. Sonstige Tierhaltungen:

<input type="checkbox"/> Bienen * Völker:	<input type="checkbox"/> Gatterwild ** Tierzahl:	<input type="checkbox"/> Kameliden ** Tierzahl:
<input type="checkbox"/> Laufvögel (Strauß, Emu u.ä.) Tierzahl:	<input type="checkbox"/> sonstige: _____ Tierzahl:	
Standort der Tiere falls abweichend von Postanschrift/Haltungsform:		

9. Hoftierarzt

Name: _____
Straße: _____
Ort: _____

10. Tierhaltung wurde aufgegeben.

(Datum, Unterschrift)

* Bienen sind nach § 1a Bienenstichverordnung meldepflichtig

** Kameliden und Gatterwild sind nach § 45 Abs. 1 Viehverkehrsverordnung meldepflichtig