

**Anzeige des Tierbestandes nach § 26 Viehverkehrsverordnung
und § 1 der Bienenseuchenverordnung**

Landkreis Rostock, Veterinäramt, Am Wall 3-5, 18273 Güstrow

Tel.: 03843 755 39131

FAX: 03843 755 11856

Name, Vorname: _____

Abweichender Standort der Tiere:

Straße und Nummer: _____

Ort: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Straße: _____

Tel. des Halters:

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:

Anzahl

..... Völker

Haltung

Berufsimker

Freizeitimkerei

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

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Anmeldung Tierseuchenkasse: Tel.: 0395-380-19994

Ohrmarkenbestellung LKV Güstrow: Tel.: 03843-7510