

Absender	Eingangsvermerk
----------	-----------------



Landratsamt Dillingen
Fachbereich Veterinärwesen
 Große Allee 24
 89407 Dillingen a.d. Donau

Anzeige einer Geflügelhaltung nach § 26 Viehverkehrsverordnung

Für jeden Standort ist eine gesonderte Anzeige abzugeben!

Name, Vorname (ggf. Firmenname)	Registriernummer: 09 773
Straße, Nr.	Ortsteil
PLZ, Ort	Haustierarzt
Telefon	Telefax

Angaben zum Bestand:

Hühner	ggf. Sall-Nr.	Anzahl	Haltungsform		Nutzungsart	
			nur in Stallung	auch im Freien	Wirtschaftsgeflügel	Hobbyhaltung
<input type="checkbox"/> Junghennenaufzucht <input type="checkbox"/> Masthähnchen <input type="checkbox"/> Legehennen			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Truthühner						
<input type="checkbox"/> Aufzucht			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Mast <input type="checkbox"/> Hähne <input type="checkbox"/> Hennen			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enten			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gänse			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fasane			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Perlhühner			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rebhühner			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Tauben			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wachteln			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laufvögel	<input type="checkbox"/> Strauß <input type="checkbox"/> Nandu <input type="checkbox"/> Emu		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bei abweichendem Standort:

Name, Vorname	ggf. Bezeichnung des Standortes
Straße, Nr.	Ortsteil
PLZ, Ort	Telefon
Telefax	Handynummer

Mir/uns ist bekannt, dass Änderungen zu den vorstehend gemachten Angaben unverzüglich dem Fachbereich Veterinärwesen des Landratsamtes Dillingen a.d.Donau zu melden sind. Die Richtigkeit und Vollständigkeit der gemachten Angaben wird von mir/uns ausdrücklich bestätigt.

_____, d e n

Ort, Datum

Unterschrift

<u>Empfänger:</u> Landratsamt Dillingen a.d.Donau Fachbereich Veterinärwesen Große Allee 24 89407 Dillingen a.d.Donau oder per Telefax an: 09071 51-246	<u>Hinweise zum Datenschutz:</u> Die o.g. Daten werden nur zur Bearbeitung des Antrages erhoben. Von den Hinweisen zum Datenschutz unter https://www.landkreis-dillingen.de/Formulare.n32.html habe ich Kenntnis genommen. Die Hinweise zum Datenschutz kann ich zudem bei dem für die Bearbeitung zuständigen Sachbearbeiter anfordern.
---	---