

zurück an:
Landkreis Ludwigslust-Parchim
FD Veterinär- und Lebensmittelüberwachung
Postfach 12 63
19362 Parchim

Bereich LWL/ SN
Frau Senneke
Tel.: (0 38 71) 7 22 - 39 22
Fax: (0 38 71) 7 22 - 77 39 22
eMail: heidi.senneke@kreis-lup.de

Bereich PCH
Frau Werschky
(0 38 71) 7 22 - 39 21
(0 38 71) 7 22 - 77 39 21
anke.werschky@kreis-lup.de

Erteilung einer Registriernummer (HIT)

Änderung

Bestandserhebung

Genauere Adresse des Tierhalters (POSTANSCHRIFT):

Name: _____
Vorname: _____
PLZ/ Ort: _____
Straße: _____
Telefon: _____ Fax: _____
Mobil: _____
Hoftierarzt: _____

Genauere STANDORTADRESSE der Tiere:

Name: _____
Vorname: _____
PLZ/ Ort: _____
Straße: _____
Registrier-Nr. (HIT): _____
Tierseuchenkassen-Nr.: _____
Beginn der Tierhaltung: _____

* - Zutreffendes bitte ankreuzen

Tierhaltung wurde aufgegeben: _____

Einhufer _____ Pferde _____ / / _____ Esel / Maultiere / Maulesel

Rinder	_____	Kälber	0 - 6 Monate	Nutzungsart *	<input type="checkbox"/> Milchkuhhaltung <input type="checkbox"/> Gemischter Betrieb (Milch / Mast) <input type="checkbox"/> Mutterkuhhaltung <input type="checkbox"/> Färsenaufzucht <input type="checkbox"/> reiner Mastbetrieb
	_____	Jungrinder, weibl.	6 - 24 Monate		
	_____	Milchkühe			
	_____	Mutterkühe			
	_____	Mastbullen und Ochsen			
Nutzungsart unbedingt ausfüllen!	_____	Mastfärsen			
	_____	Zuchtbullen			

Vorbesitzer: _____
Bundesland: _____ **BHV1-Attest liegt bei:** ja wird nachgereicht *

Schweine	_____	Ferkel bis zum Absetzen	Haltungsform *	<input type="checkbox"/> Stallhaltung <input type="checkbox"/> Stallhaltung mit Auslauf <input type="checkbox"/> Freilandhaltung genehmigungspflichtig
	_____	Zuchtläufer		
	_____	Jungsauen bis zur 1. Belegung		
	_____	Zuchtsauen		
	_____	Eber		
Haltungsform unbedingt ausfüllen!	_____ / _____	Mastläufer / Mastschweine		

Schafe	_____	Lämmer (Schafe unter 1 Jahr)
	_____	Mutterschafe (einschl. Jährlinge)
	_____	Zuchtböcke
	_____	Hammel und übrige Schafe

Ziegen	_____	Lämmer (Ziegen unter 1 Jahr)
	_____	Mutterziegen (einschl. Jährlinge)
	_____	Ziegenböcke

Geflügel	_____	Legehennen	Haltungsform*	<input type="checkbox"/> reine Stallhaltung <input type="checkbox"/> Schutzvorrichtung / Voliere <input type="checkbox"/> Freiland <input type="checkbox"/> kombinierte <input type="checkbox"/> Stall-Freilandhaltung
	_____	Junghennen		
	_____	Masthühner (Broiler)		
	_____ / _____	Enten / Gänse		
	_____	Puten		
	_____ / _____	Perlhühner / Rebhühner		
	_____ / _____ / _____	Fasane / Wachteln / Pfauen		
	_____ / _____	Tauben		
_____ / _____	Strauße / Nandus / Emus			

Kameliden	_____ / _____	Lamas / Alpakas	Gehegewild	_____	Damwild
	_____	sonstige Kamele		_____	Rotwild
	_____			_____	Schwarzwild

Bienen _____ Anzahl Völker (gem. Bienenseuchen-VO) **Bei weiteren Standorten ggf. Rückseite nutzen.**

Bitte zusätzlich den Tierbestand bei der Tierseuchenkasse M-V in Neubrandenburg, Tel. (03 95) 38 01 99 94 melden!

Ort, Datum _____

Unterschrift _____