

Kreis Herzogtum Lauenburg  
 Der Landrat  
 Fachdienst Veterinärwesen  
 und Lebensmittelüberwachung  
 Schmilauer Str. 66  
 23879 Mölln

Registrier-(Betriebs-)nummer:  
 01 053 \_\_\_\_\_

Tierseuchenfonds:  
 gemeldet: ja  nein

TSF-Nr.: \_\_\_\_\_

<b><u>Tierhalter (Wohnort):</u></b>	<b><u>Standort der Tiere, falls nicht Wohnort:</u></b>
Name:	
Vorname:	
Straße:	Straße:
PLZ, Ort:	PLZ, Ort:
Geburtsdatum:	
Tel.:	Tel.:
Fax:	Fax:
e-mail:	

**Meldung gem. § 26 Viehverkehrsverordnung (ViehVerkV)**

Tierart	Anzahl	Haltungsform / Betriebsform: - bitte eindeutig kennzeichnen -
<b>Schweine:</b>		
davon Anzahl Sauen		<input type="checkbox"/> nur Zucht <input type="checkbox"/> nur Mast <input type="checkbox"/> Kombi ohne Ferkelaufzucht <input type="checkbox"/> Kombi mit Ferkelaufzucht <input type="checkbox"/> Freilandhaltung <input type="checkbox"/> Sonstige: _____
Zuchteber		
Mastschweine		
Läufer		
Ferkel		
<b>Rinder:</b>		
Kühe (über 24 Mon.)		<input type="checkbox"/> Reiner Milchviehbetrieb <input type="checkbox"/> Kombi Mast <input type="checkbox"/> reine Stallmast <input type="checkbox"/> Freilandmast <input type="checkbox"/> gemischte Mast (Stall u. Freiland) <input type="checkbox"/> Mutterkuhhaltung <input type="checkbox"/> Sonstige: _____
Kühe (12 bis 24 Mon.)		
Zuchtbullen (über 24 Mon.)		
Bullen (6 bis 24 Mon.)		
Jungrinder (6 bis 12 Mon.)		
Kälber (bis 6 Mon.)		
<b>Schafe:</b>		
bis 8 Monate		<input type="checkbox"/> nur Zucht <input type="checkbox"/> nur Mast <input type="checkbox"/> Kombi <input type="checkbox"/> Sonstige: _____
über 8 Monate		

Tierart	Anzahl	Haltungsform / Betriebsform: - bitte eindeutig kennzeichnen -
<b>Ziegen:</b>		
bis 8 Monate		<input type="checkbox"/> nur Zucht <input type="checkbox"/> nur Mast <input type="checkbox"/> Kombi <input type="checkbox"/> Sonstige: _____
über 8 Monate		
<b>Pferde, Ponys, Esel, Maultier, sonst. Einhufer:</b>		
		<input type="checkbox"/> Zucht <input type="checkbox"/> Reit- u. Fahrbetrieb <input type="checkbox"/> Sport- u. Turnierteilnahme <input type="checkbox"/> Freizeit- u. Hobbyhaltung <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
<b>Geflügel:</b>		
Hühner		<input type="checkbox"/> Legehennen <input type="checkbox"/> Mast <input type="checkbox"/> Sonstige: _____
Enten		<input type="checkbox"/> Zucht <input type="checkbox"/> Mast <input type="checkbox"/> Sonstige: _____
Gänse		
Puten		
Tauben		
Fasane		
Rebhühner / Wachtel		
Sonstiges Geflügel:		
<b>Sonstige Tierhaltungen</b> (gem. § 45 Abs. 1 i.V.m. § 26 ViehVerkV)		
Kameliden		
Gehegewild		
andere Klauentiere		
<b>Bienen:</b> (gem. §1a Bienenseuchen-VO)	Völker:	Imkerverein:

Haustierarzt: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meine Betriebsdaten an tierseuchenrechtlich relevante Behörden und Institutionen (z.B. Tierseuchenfond, Landwirtschaftliche Kontroll- und Dienstleistungs-GmbH) weitergegeben werden.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

**Ausgefüllt und unterschrieben zurück an:**

Fachdienst Veterinärwesen und Lebensmittelüberwachung, Schmilauer Str. 66, 23879 Mölln  
**Telefon: 04542/82283-0 Fax: 04542/82283-10 veterinaerwesen@kreis-rz.de**