

**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: _____

Straße und Nummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Abweichender Standort der Tiere: _____

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