

Betriebsnummer (bitte immer angeben)			0	7	1	3	3							
<input type="checkbox"/> Privatperson <input type="checkbox"/> Verein <input type="checkbox"/> GbR <input type="checkbox"/> sonstige :														
Hauptverantwortlicher: Name				Vorname				Geburtsdatum			Geburtsort			
Postanschrift: Straße, Haus-Nr.							PLZ, Ort							
E-Mail:														
Telefon-Nr./Handy, Fax-Nr.														
Weitere Gesellschafter/Vertretungsberechtigter:														
Name des Vereins/des Unternehmens:														

Kreisverwaltung Bad Kreuznach
 Amt Veterinärwesen und Landwirtschaft
 Postfach 1861
 55508 Bad Kreuznach

Erhebungsbogen Geflügel
 nach § 26 Viehverkehrsverordnung und § 24 Abs. 4 Tiergesundheitsgesetz

Hoftierarzt: _____

Folgendes Geflügel wird gehalten: (bitte Zutreffendes ankreuzen)

			<small>durchschnittliche Anzahl des gehaltenen Geflügels</small>
<input type="checkbox"/> Hühner	→	<input type="checkbox"/> Legehennen	→
	↘	<input type="checkbox"/> Masthühner	→
<input type="checkbox"/> Puten	→		
<input type="checkbox"/> Perlhühner/Rebhühner	→		
<input type="checkbox"/> Wachteln	→		
<input type="checkbox"/> Gänse	→		
<input type="checkbox"/> Enten	→		
<input type="checkbox"/> Laufvögel (Emu, Nandu, Strauß)	→		
<input type="checkbox"/> Tauben	→		

Art der Haltung

Stall mit Freilandhaltung
 Käfighaltung
 Voliere
 Mobiler Hühnerstall
 Bodenhaltung →
 mit Auslauf
 ohne Auslauf

Standort der Tiere: (falls abweichend von Postanschrift, ggf. Rückseite verwenden)

Straße (Flur/Flurstück):	
PLZ, Ort:	

 Datum, Unterschrift