

**Anzeige des Tierbestandes nach § 26 Viehverkehrsverordnung  
und § 1a der Bienseuchenverordnung**

Veterinäramt Landkreis Rostock, 18273 Güstrow, Am Wall 3-5

Tel.: 03843 755 39130

FAX: 03843 755 39801 oder christine.tiedt@lkros.de

Name, Anschrift:.....

HIT Nummer:

.....  
.....

Tel. des Halters: .....

Abweichender Standort der Tiere:.....

.....  
.....

**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/Hummeln:**

Anzahl

..... Völker

Haltung

Berufsimker

Hobby

Mein Bestand wird durch die tierärztliche Praxis.....betreut.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

**Anmeldung Tierseuchenkasse:**

**Tel.: 0395-380199 94/ 92**

**Ohrmarkenbestellung LKV Güstrow:**

**Tel.: 03843-7510 – Fax: 03843-751166**