

KREIS SOEST

Anzeige über die Führung eines Bestandes nach § 26 Viehverkehrsverordnung

Halter/Besitzer: BReg.Nr.: TSK-Nr.:

Name	Vorname	Straße/Hausnr.	PLZ Ort/Ortsteil	Telefon-Nr.

Angaben zu den Tierarten und deren Haltung

Stallkapazität	Rinder*
	Anzahl
Milcherzeuger:	
Ammenkuhhalter:	
Rinderaufzucht:	
Rindermast	
sonstige Betriebsart:	

Stallkapazität	Schweine*
	Anzahl
reiner sauenhaltender Betrieb:	
gemischter Betrieb (geschl. System)	
gemischter Betrieb mit Zukauf:	
gemischter Betrieb mit Verkauf:	
reiner Mastbetrieb:	
sonstige Betriebsart:	

Stallkapazität	Geflügel*
	Anzahl
Legehennen	
Masthähnchen	
Truthühner	
Gänse	
Enten	
Tauben	
Fasane / Perlhühner	/
Rebhühner / Wachteln	/

Stallkapazität	Schafe*	Ziegen*
	Anzahl	Anzahl
Muttertiere		

Stallkapazität	Pferde/Einhufer
	Anzahl

* Bitte Gesamtbestand eintragen.

Standorte/Stallungen (Haltungsform)			
Straße/Hausnr.:			
Ort/Ortsteil:			
Pacht ja/nein			
Gemarkung:			
Flur:			
Flurstück:			
Tierart:			
Anzahl:			

Betreuungstierarzt: _____

Datum : _____

Unterschrift: _____

Bitte Rückgabe an:

**Kreis Soest
Veterinärdienst
Hoher Weg 1 – 3
59494 Soest**