

**ANMELDUNG DER PFERDEHALTUNG
nach § 24 b Viehverkehrsverordnung**

Tierhalter (Name, Vorname):

Wohnanschrift (PLZ, Wohnort):

Straße:

Telefon- Nr.:

Fax-Nr.:

Registriernummer(n):
(wird von der Tierseuchenkasse vergeben)

Standorte der Tiere (PLZ, Ort):

Straße:

Anzahl der Pferde:

sonstige Tierhaltung (Art und Anzahl):

.....

Tierarzt:

Schweine ja nein wenn ja, Anzahl:

Schafe ja nein wenn ja, Anzahl:

Ziegen ja nein wenn ja, Anzahl:

Geflügel ja nein wenn ja, Anzahl:

Rinder ja nein wenn ja, Anzahl:

Bienen ja nein wenn ja, Anzahl:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Tierhalters

Bitte senden sie **jeweils** eine schriftliche Anmeldung Ihrer Tierhaltung an:

1. Landesamt für Ernährungswirtschaft und Jagd
- Tierseuchenkasse -
Nevinghof 6
48147 Münster
Tel.: 0251-289820 / Fax: 0251-2898230

2. Kreis Heinsberg
Veterinär- und Lebensmittelüberwachungsamt
Valkenburger Str. 45
52525 Heinsberg
Tel.: 02452-133909 / Fax: 02452-133995

