Lebensmittelüberwachung" Zentralstelle Konrad-Zuse Str. 11 66115 Saarbrücken	Tilcher Dienst,	(Eingang:)
Über die		
	e Saarpfalz-Kreis, Neunkirche	n, St. Wendel)
	Tel. 0681/9978-4650 Fax. 0681/9978-4699	(Eingang:)
_		, , ,
Regionalbereich West (Landk Konrad-Zuse-Str. 11	kreise Saarlouis und Merzig - \	Wadern)
	Fax. 0681/9978-4549	(Eingang:)
_		(9,
Regionalstelle Mitte (Regional		
Konrad-Zuse-Str. 11 66115 Saarbrücken	Tel. 0681/9978-4550 Fax. 0681/9978-4599	(Eingang:)
OUTTO Gadibiaonon	1 dx. 000 1/00 10 4000	(Lingang
		gänzungs-/Änderungsanzeige
	(Ti	erzahl/Tierart)
(Name der Fa./des Vereins:		)
Familienname:	Vorname:	
(bei Fa. od. Verein Name des Vertreters)		
Geburtsdatum/Gründungsdatum	der Fa./ des Vereins	
Geburtsdatum/Gründungsdatum	(freiwillige A	Angabe)
Straße:		
Tel.:	Fax:	
	Fax (frejwillige An	achal
	(freiwillige An	gabe)
Mohil	(freiwillige An	
Mobil:(freiwillige Angabe)	(freiwillige An	
Mobil:(freiwillige Angabe)	(freiwillige An	
Mobil:(freiwillige Angabe)	(freiwillige An	
(freiwillige Angabe)	(freiwillige AnE-Mail:(freiwillige /	Angabe)
Mobil: (freiwillige Angabe)  Angaben zur Betriebsstätte: (falls	E-Mail:  (freiwillige An  (freiwillige /	Angabe)

Landesamt für Verbraucherschutz

## Hiermit zeige ich entsprechend der o. g. Vorschrift meine Tierhaltung an.

Folgender Bestand wird von mir im **Jahresdurchschnitt** gehalten:

Rinder: (Anzahl)	Nutzungsart*:		_	
Schweine: (Anzahl)	Nutzungsart*:		_	
Schafe: (Anzahl)	Nutzungsart*:		<del></del>	
Ziegen: (Anzahl)	Nutzungsart*:			
Einhufer: (Anzahl)	Nutzungsart*:		_	
Hühner: (Anzahl)	Nutzungsart*:		_	
Enten: (Anzahl)	Nutzungsart*:		_	
Gänse: (Anzahl)	Nutzungsart*:		_	
Fasane: (Anzahl)	Nutzungsart*:		_	
Perlhühner: (Anzahl)	Nutzungsart*:		_	
Rebhühner: (Anzahl)	Nutzungsart*:		_	
Tauben: (Anzahl)	Nutzungsart*:		-	
Truthühner: (Anzahl)	Nutzungsart*:		_	
Wachteln: (Anzahl)	Nutzungsart*:		_	
Laufvögel: (Anzahl)	Nutzungsart*:		_	
Gehegewild: (Anzahl)	Nutzungsart*:		_	
Kameliden: (Anzahl)	_Nutzungsart*:		_	
Beginn der Tierhaltung:(Datum: TT.MM.JJJJ)				
Ferner bitte ich um Zuteilung e	iner PIN-HIT zum Zv	wecke der elektronischen Tierbest	ands -	
Datenverwaltung	ја 🗌	Nein 🗌		
- <u>-</u>				
Ort, Datum	Un	terschrift:		

!!! Telefonnummer Tierseuchenkasse zur weiteren Meldung der Tiere (Tel. Herr Vester 0681/501-3209) !!!

<sup>\*</sup> Die Nutzungsart ist zwingend anzugeben (z.B. Zucht, Mast, Eiererzeugung, Hobby, Reit-/Fahrbetrieb, Sonstiges)