

Landratsamt Calw
Abt. Verbraucherschutz und Veterinärdienst
Vogteistr. 42-46
75365 Calw
Tel: 07051/160-121
Fax: 07051/160-124
E-Mail: 21.info@kreis-calw.de

Eingegangen bei der zuständigen Behörde am:

**Anzeige der Tierhaltung und des Standortes der für
Blauzungenkrankheit empfängliche Tiere**
(§ 6 BlauzungenV)

Betriebsname:
VVVO-Nummer/Registriernummer des Betriebs: DE 08 235
Tierhalter (Vor- und Zuname):
Straße und Hausnummer:
Postleitzahl und Ort:
Tel./Handy:
E-Mail:

Hiermit wird beim zuständigen Veterinäramt angezeigt:

Gehaltene Tierart	
Rind (Bison, Wasserbüffel etc.): <input type="checkbox"/>	Schaf: <input type="checkbox"/> Ziege: <input type="checkbox"/>
Gatterwild: <input type="checkbox"/>	Zoowiederkäuer: <input type="checkbox"/>
Anzahl der gehaltenen Tiere im Betrieb	
am (Datum):	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
wurden insgesamt	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Rinder gehalten
wurden insgesamt	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Schafe gehalten
wurden insgesamt	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Ziegen gehalten
wurden insgesamt	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____ gehalten

Die Tiere befinden sich an folgenden Standorten:	
<input type="checkbox"/>	Standort 1:
	VVVO-Nummer/Registriernummer des Stalls/Betriebs: DE 08 -----
	Straße und Hausnummer oder Flurstück:
	Postleitzahl und Ort:

- 2 -

<input type="checkbox"/>	Standort 2:
	VVVO-Nummer/Registriernummer des Stalls/Betriebs: DE 08 -----
	Straße und Hausnummer oder Flurstück:
	Postleitzahl und Ort:
<input type="checkbox"/>	Standort 3:
	VVVO-Nummer/Registriernummer des Stalls/Betriebs: DE 08 -----
	Straße und Hausnummer oder Flurstück:
	Postleitzahl und Ort:

Wanderschafherde	
-------------------------	--

	Aktueller Standort der Herde: _____
	Die Herde ist auf folgender Strecke getrieben worden: _____ _____ _____ _____ _____

Ort, Datum, Unterschrift (Tierhalter)