

Empfänger:

Kreis Herzogtum Lauenburg  
Der Landrat  
Fachdienst Veterinärwesen  
und Lebensmittelüberwachung  
Schmilauer Str. 66  
23879 Mölln

Registriernummer:

01 053 \_\_\_\_\_

Tierseuchenfonds:

gemeldet:  ja - TSF-Nr.: \_\_\_\_\_

nein

**Tierhalter (Wohnort):**

**Standort der Tiere, sofern nicht Wohnort:\***

z. B. Reit-/Offenstall / Name des Stallbesitzers / Name der Firma/  
ggf. Nennung der Gesellschafter usw.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Bezeichnung: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr. \_\_\_\_\_

Sofern keine Hausnr. vorhanden ist -bitte unten Lage eintragen

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax.: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum/-ort: \_\_\_\_\_

Gemarkung/Flur/Flurst. \_\_\_\_\_

\*bei verschiedenen Standorten Ihrer Tierhaltung füllen Sie bitte je Standort ein Formular aus

Form der Haltung:  gewerbliche Haltung/Tierart \_\_\_\_\_  Hobbyhaltung/Tierart \_\_\_\_\_

<b>Bienen:</b> Meldung gem. § 1a Bienenseuchen- Verordnung	Völker je Standort:	Standort (Ort, Straße / Flurbezeichnung – ggf. Anlage beifügen):
---	------------------------	--

**Meldung gem. § 26 u. § 45 Viehverkehrsverordnung**  
- bitte für alle gehaltenen Tierarten ausfüllen -

Tierart	Anzahl	Betriebsform <u>und</u> Haltungsform: - bitte beides eindeutig kennzeichnen -
<b>Schweine:</b>		<input type="checkbox"/> ggf. Saisonhaltung von/bis _____ <input type="checkbox"/> Tierhaltung beendet
Ferkel einschl. Saugferkel bis 30 kg Lebendgewicht		<input type="checkbox"/> Zuchtbetrieb (nur Ferkel, keine Mast)
Zuchtläufer ab 30 kg Lebendgewicht		<input type="checkbox"/> Kombi mit Ferkelzukauf
Zuchtschweine - belegte Jungsaunen, Sauen - Eber		<input type="checkbox"/> Kombi ohne Ferkelzukauf
Mastschweine ab 30 kg Lebendgewicht		<input type="checkbox"/> reiner Mastbetrieb
Sonstige z. B. Minipig (bitte Rasse angeben)		<input type="checkbox"/> sonstige Betriebsform _____
		<input type="checkbox"/> <b>reine Stallhaltung</b>
		<input type="checkbox"/> <b>Auslaufhaltung</b> (Haltung in festen Stallgebäuden, wobei für die Tiere die Möglichkeit besteht, sich zeitweilig im Freien aufzuhalten)
		<input type="checkbox"/> <b>Freilandhaltung</b> (Haltung im Freien ohne feste Stallgebäude lediglich mit Schutzeinrichtungen)

Rinder: einschließlich Bisons, Wisente und Wasserbüffel	Anzahl	<input type="checkbox"/> Tierhaltung beendet
Kälber (unter 7 Monate)		<input type="checkbox"/> Milchbetrieb
Färsen, Zuchtbullen (7 Monate bis 2 Jahre)		<input type="checkbox"/> Mutterkuh
Färsen, Kühe, Zuchtbullen		<input type="checkbox"/> Mast
Mastrinder (7 Monate u. älter)		<input type="checkbox"/> gemischte Haltung
		<input type="checkbox"/> reine Stallhaltung
		<input type="checkbox"/> Freilandhaltung
		<input type="checkbox"/> gemischt (Stall und Freiland)
		Tierart: _____

Tierart		Betriebsform und Haltungsform: - bitte beides eindeutig kennzeichnen -
<b>Schafe:</b> einschließlich Zucht- und Schlachtlämmer, Böcke und Hammel	<b>Anzahl</b>	<input type="checkbox"/> ggf. Saisonhaltung von/bis _____ <input type="checkbox"/> nur Zucht <input type="checkbox"/> Tierhaltung beendet <input type="checkbox"/> nur Mast <input type="checkbox"/> Kombi
unter 10 Monate		
10 bis 18 Monate		
ab 19 Monate		
<b>Ziegen:</b> einschließlich Zucht- und Schlachtlämmer sowie Böcke	<b>Anzahl</b>	<input type="checkbox"/> ggf. Saisonhaltung von/bis _____ <input type="checkbox"/> nur Zucht <input type="checkbox"/> Tierhaltung beendet <input type="checkbox"/> nur Mast <input type="checkbox"/> Kombi
unter 10 Monate		
10 bis 18 Monate		
ab 19 Monate		
<b>Equiden:</b>	<b>Anzahl</b>	<input type="checkbox"/> Zucht <input type="checkbox"/> Tierhaltung beendet <input type="checkbox"/> Reit- u. Fahrbetrieb <input type="checkbox"/> mit Schulpferden <input type="checkbox"/> Sport- u. Turnierteilnahme <input type="checkbox"/> Freizeit- u. Hobbyhaltung <input type="checkbox"/> Pensionsstall <input type="checkbox"/> Sonstiges – bitte erläutern:
Pferde		
Ponys		
Esel		
Maultier		
sonstige Einhufer		
<b>Geflügel:</b> (einschl. Küken)	<b>Anzahl</b>	<input type="checkbox"/> ggf. Saisonhaltung von/bis _____ <input type="checkbox"/> reine Stallhaltung <input type="checkbox"/> Tierhaltung beendet <input type="checkbox"/> Freilandhaltung <input type="checkbox"/> Auslaufhaltung/Voliere <input type="checkbox"/> ggf. Saisonhaltung von/bis _____ <input type="checkbox"/> Zucht <input type="checkbox"/> Tierhaltung beendet <input type="checkbox"/> Mast <input type="checkbox"/> reine Stallhaltung <input type="checkbox"/> Freilandhaltung <input type="checkbox"/> Auslaufhaltung/Voliere
<b>Hühner:</b> Masthühner		
Junghennen		
Legehennen		
Enten		
Gänse		
Puten		
Tauben		
Fasane		
<input type="checkbox"/> Rebhühner		
<input type="checkbox"/> Wachteln		
sonstiges Geflügel		
<b>Sonstige Tierhaltungen</b>	<b>Anzahl</b>	(gem. § 45 Abs. 1 i.V.m. § 26 ViehVerkV) <input type="checkbox"/> Tiere im sozialen Einsatz <input type="checkbox"/> Gehegegenehmigung liegt vor (bitte Ablichtung beifügen)
Kameliden		
Gehegewild		
andere Klauentiere		

Hauttierarzt: \_\_\_\_\_ für: \_\_\_\_\_ (Tierart)

ggf. abweichender  
Hauttierarzt: \_\_\_\_\_ für: \_\_\_\_\_ (Tierart)

Ich bin damit einverstanden, dass meine oben angegebenen Daten an tierseuchenrechtlich relevante Behörden und Institutionen (z. B. Tierseuchenfonds, Landwirtschaftliche Kontroll- und Dienstleistungs-GmbH) weitergegeben werden. **Mir ist bekannt, dass gravierende Änderungen (z. B. Standort, Tieranzahl) unverzüglich anzuzeigen sind.**

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

**Datenschutzinformationen gemäß Art. 13 DSGVO:**

Auf der Internetseite des Kreises (<https://www.kreis-rz.de>) erhalten Sie unter der Rubrik Datenschutz Informationen über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten. Sie können die Informationen auch jederzeit bei mir im Fachdienst (s. o.) einsehen.

**Weitere Kontaktdaten: Telefon: 04542 82283-0 Fax: 04542 82283-10 E-Mail: [veterinaerwesen@kreis-rz.de](mailto:veterinaerwesen@kreis-rz.de)**