

Bitte Rückgabe an

Landratsamt Regen
Veterinäramt/Verbraucherschutz
Bergstr. 10
94209 Regen

Anmeldeformular Tierhaltung	
Name:	Vorname:
RegNr.: VVV: 09 276 _ _ _ _ _ (wenn nicht vorhanden - vom AELF Regen zuteilen lassen!!!)	
Straße:	Hs-Nr.:
PLZ:	Wohnort:
Telefon:	Fax:
E-Mail:	
Bestandsadresse - Standort (falls abweichend von Postanschrift):	
Straße:	Hs-Nr.:
PLZ:	Wohnort:
Rinderhaltung:	
Betriebsart:	Milchvieh <input type="checkbox"/> Mutterkuhhaltung <input type="checkbox"/> Aufzucht <input type="checkbox"/> Mast <input type="checkbox"/>
Anzahl:	<input type="text"/>
Schaf-, Ziegenhaltung:	
Betriebsart:	Zucht <input type="checkbox"/> Mast <input type="checkbox"/> gemischt <input type="checkbox"/>
Schafe	Anzahl: <input type="text"/>
Ziegen	Anzahl: <input type="text"/>
Schweinehaltung:	
Betriebsart:	Zucht <input type="checkbox"/> Mast <input type="checkbox"/> gemischt <input type="checkbox"/>
Schweine	Anzahl gesamt: <input type="text"/>
	davon Ferkel <input type="text"/>
	Jungschweine <input type="text"/>
	Mastscheine <input type="text"/>
	Eber <input type="text"/>
	Sauen <input type="text"/> davon Jungsau <input type="text"/>
Geflügelhaltung:	
Stallhaltung <input type="checkbox"/>	Haltung im Freien <input type="checkbox"/>
Hühner	Anzahl <input type="text"/>
	davon Legehennen <input type="text"/>
	davon Mastgeflügel <input type="text"/>
Gänse	Anzahl <input type="text"/>
Tauben	Anzahl <input type="text"/>
	Enten Anzahl <input type="text"/>
	Puten Anzahl <input type="text"/>
sonstiges Geflügel	Anzahl <input type="text"/> Arten <input type="text"/>
Pferdehaltung:	
Einhufer:	<input type="checkbox"/> Pferd <input type="checkbox"/> Esel Anzahl <input type="text"/>
Sonstige:	
Gatterwild	Anzahl <input type="text"/>
Wildarten	<input type="text"/>
Kameliden	Anzahl <input type="text"/> Arten <input type="text"/>
Bienen - Anzahl der Völker	<input type="text"/>
Fische	<input type="text"/> kg Arten <input type="text"/>

Datum, Unterschrift: Tierhalter