**Anzeige einer Geflügelhaltung (Hobbyhaltung und Rassegeflügelhaltung)
gemäß § 26 (1) Viehverkehrsverordnung (ViehVerkV)**

(Rückfragen unter Telefonnummer 04471/15-535 oder -727)

Tierhalter/in

Name, Vorname / Firmenname	
Geschäftsführer/in (GmbH), Gesellschafter/in (GbR)	
Straße, Nr.	Ortsteil
PLZ, Ort	
Telefon + Mobil	Telefax + E-Mail
Haustierarzt/-ärztin	Registriernummer <i>(siehe Bescheid Tierseuchenkasse)</i> 03 453

Standort *(wenn abweichend von Tierhalteranschrift)*

Name	
Straße, Nr.	Ortsteil
PLZ, Ort	

Art	Rasse	Anzahl*
Hühner		
Enten		
Gänse		
Fasane		
Perlhühner		

Art	Rasse	Anzahl*
Rebhühner		
Tauben		
Truthühner		
Wachteln		

*die im Jahresdurchschnitt gehalten werden

Das o.a. Geflügel wird ausschließlich in Ställen auch im Freien gehalten (ggf. Ausnahmege-
nehmigung erforderlich).

Angaben zu Förderanträgen (EU-Flächenprämien):

☐ Ich / Wir werde(n) zukünftig keine Anträge stellen												
☐ Ich / Wir werde(n) zukünftig Förderanträge stellen zur												
☐ Antragstellung auf Betriebsprämie in Niedersachsen / Bremen und / oder Inhaber/in ☐ von Zahlungsansprüchen												
☐ Antragstellung im Rahmen sonstiger land- und forstwirtschaftlicher, investiver und sonstiger Förderverfahren												
☐ Ich / Wir verfüge(n) über keine Reg.-Nr. für Förderzwecke												
☐ Ich / Wir verfüge(n) bereits über folgende Reg.-Nr. für Förderzwecke												
Registriernummer für Förderzwecke: (sofern vorhanden)				BL	Land- kreis	Ge- meinde	Betrieb					
0	3	4	5	3	0							

Mir/Uns ist bekannt, dass Änderungen zu den vorstehend gemachten Angaben unverzüglich dem Amt für Veterinärwesen und Lebensmittelüberwachung des Landkreises Cloppenburg anzuzeigen sind. Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben wird von mir/uns ausdrücklich bestätigt.

Ort, Datum

Unterschrift (bei einer GbR: aller Gesellschafter/innen)

An den
Landkreis Cloppenburg
39 - Amt für Veterinärwesen und Lebensmittelüberwachung
Eschstraße 29

49661 Cloppenburg

**oder per Fax: 04471/15-430,
per E-Mail: veterinaeramt@lkclp.de**