

Bitte (möglichst per Mail) zurück an:
 Märkischer Kreis
 Fachdienst Verbraucherschutz / Veterinärwesen
veterinaer@maerkischer-kreis.de
 Fax: 02351-9666553
 Post: Heedfelder Str. 45, 58509 Lüdenscheid

ERHEBUNGSBOGEN FÜR GEFLÜGELBESTÄNDE IM GEFLÜGELPESTSPERRBEZIRK

Tierhalter/in (Adresse)

Registrier-Nr.: 05 962 _____
Name
Straße
PLZ, Ort
Telefonnummer (für Rückfragen bitte unbedingt angeben!)

Hinweis: Falls der Platz zum Ausfüllen in den Tabellen nicht ausreicht, fügen Sie bitte ein zusätzliches Blatt bei!
Standort des Geflügels, falls abweichend von Postadresse:
Bemerkungen:

Anzahl aktuell gehaltener Tiere:

Haltungsform/Anzahl	Hühner	Puten	Gänse	Enten	Sonstiges Geflügel/Vögel
Zuchtbetrieb:					
Mastbetrieb:					
Eierproduktion:					
Hobbyhaltung:					
Summe:					

	Datum:	Anzahl	Name und Adresse des Käufers/Übernehmers
Verkäufe/Abgänge Geflügel/sonstige Vögel seit dem 15.03.2021			
Verluste (Todesfälle) Tagen seit dem 15.03.2021			

 Ort, Datum

 Unterschrift Tierhalter/-in

Nur auszufüllen durch amtlichen Tierarzt/-in bei klinischer Untersuchung:

- Abnahme der Legeleistung beobachtet? Bitte erläutern: _____
- Abnahme der Mastleistung beobachtet? Bitte erläutern: _____
- Krankheitssymptome bei Geflügel/sonstigen gehaltenen Vogelarten beobachtet? Bitte erläutern: _____
- Sonstiges: _____

 Ort, Datum

 Unterschrift amtl. Tierarzt/-in