**Anlage C: Tierseuchenkasse** (Meldung des Tierbestandes)

|  |  |
| --- | --- |
| **Tierbesitzer-Nr.:** (wird von der Tierseuchenkasse vergeben) |  |
| **Postanschrift des Tierbesitzers** |
| Name und Vorname oder Unternehmensname      |
| Straße Hausnummer, ggf. Postfach      | PLZ Ort, Teilort      |
| Telefon-Nr.      | Telefax-Nr.      |
| Mobiltelefon-Nr.      | eMail-Adresse      |
| **Meldung des Tierbestandes** |
| **Beginn** der Tierhaltung: |  |  | (Monat / Jahr)  |
| **Registriernummer:** | **08** | (wenn vorhanden) |
| **Standort der Tierhaltung** (nur falls von Postanschrift des Betreibers abweichend) |
| Straße Hausnummer      | PLZ Ort, Teilort      |
| Sie sind selbst: | [ ]  | **Pächter** | [ ]  | **Eigentümer** des Stalles oder |
| Sie betreiben einen reinen Pensionsbetrieb | [ ]  |  oder... |
| …haben Ihre Tiere | [ ]  | **als Pensionstiere** bei folgendem Stallbesitzer eingestellt: |
| Name und Vorname oder Unternehmensname      | Tierbesitzer-Nr.:      |
| Straße Hausnummer, ggf. Postfach      | PLZ Wohnort, Teilort      |
| **Tierbestände** – einschließlich Jungtiere – : |
| **1** | [ ]  **Rinder** | Gesamt | **Rinder werden von HIT übernommen** einschließlich Bisons, Wisente und Wasserbüffel |
|  |  |  |  |
| **2** | [ ]  **Pferde** | Gesamt | Pferde einschließlich Fohlen (Großpferde, Kleinpferde, Ponys) |
|  |  |  |  |
| **3** | [ ]  **Schweine** | Gesamt |  | Zuchtsauen / Eber | Zucht-/ Mast-schweine > 30 kg | Ferkel bis 30 kg | Sonstige Schweine (z. B. Mini- / Hänge-bauchschweine) |
|  |  |  | davon |  |  |  |  |
| **4** | [ ]  **Schafe** (weibliche Schafe, Böcke, Hammel) | Gesamt |  | bis 9 Monate | 10 bis 18 Monate | ab 19 Monate |
|  |  |  | davon |  |  |  |
| **5** | [ ]  **Geflügel** | Gesamt |  | Hühner (Junghennen, Küken, Hähne) | Legehennen (Elterntiere) | Masthähnchen | Truthühner / Puten (Küken, Hennen, Hähne, auch Schlacht- und Masttiere) |
|  |  |  | davon |  |  |  |  |
| **6** | [ ]  **Bienen** | Anzahl Völker |  | Sind Sie Mitglied im Imkerverein? | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
| Ort, Datum      | Unterschrift des Betriebsinhabers oder Bevollmächtigten |