

Bitte Rückgabe an

Landratsamt Veterinäramt Cham
Rachelstr. 6

93413 Cham

Anmeldeformular Tierhaltung

Name: _____ Vorname: _____

RegNr. VVV: 09 372

Strasse, Hs-Nr.: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Bestandsadresse, (Standort) (falls abweichend von Postanschrift):

Strasse, Hs-Nr: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Rinderhaltung:

Betriebssart: Milchvieh Mutter-/Ammenkuhhaltung Aufzucht Mast Sonstige

Tierzahl Rinder gesamt

davon Kälber

Jungrinder

Rindvieh davon Milchkuh

Mutterkühe

Zuchtbullen

Mastrinder

Schaf-, Ziegenhaltung

Tierzahl: Schafe davon Mutterschafe

Tierzahl: Ziegen

Schweinehaltung:

Betriebssart: Zucht Mast Sonstige

Tierzahl Schweine gesamt davon Ferkel

Jungschweine

Mastschweine

Eber

Sauen

davon Jungsau

Geflügelhaltung

Tierzahl: Hühner davon Legehennen

davon Mastgeflügel

Gänse

Enten

Tauben

Puten

Sonstiges Geflügel Arten

Sonstige

Einhufer (Pferd, Esel)

Gatterwild

Wildarten

Bienen (Völker)

Fische in kg Arten

Datum, Unterschrift: Tierhalter _____