

**zurück an:**  
Landkreis Ludwigslust-Parchim  
FD Veterinär- und Lebensmittelüberwachung  
Postfach 12 63  
19362 Parchim

**Bereich LWL/ SN**  
Frau Senneke  
Tel.: (0 38 71) 7 22 - 39 22  
Fax: (0 38 71) 7 22 - 77 39 22  
Email: heidi.senneke@kreis-lup.de

**Bereich PCH**  
Herr Behla  
Tel.: (0 38 71) 7 22 - 39 21  
Fax: (0 38 71) 7 22 - 77 39 21  
Email: paul.behla@kreis-lup.de

**Erteilung einer Registriernummer (HIT)**

**Änderung**

**Abmeldung**

**Genauere Adresse des Tierhalters (POSTANSCHRIFT):**

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
PLZ/ Ort: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
Mobil: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_  
Hoftierarzt: \_\_\_\_\_

**Genauere STANDORTADRESSE der Tiere:**

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
PLZ/ Ort: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
**Registrier-Nr. (HIT):** \_\_\_\_\_  
**Tierseuchenkassen-Nr.:** \_\_\_\_\_  
**Beginn der Tierhaltung:** \_\_\_\_\_  
**Tierhaltung wurde aufgegeben:** \_\_\_\_\_

**Anzahl Tiere** \* - Zutreffendes bitte ankreuzen

**Einhufer** \_\_\_\_\_ Pferde \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Esel / Maultiere / Maulesel

**Rinder**

_____ Kälber	0 - 6 Monate	<b>Nutzungsart *</b>	
_____ Jungrinder, weibl.	6 - 24 Monate		
_____ Milchkühe			Milchkuhhaltung <input type="checkbox"/>
_____ Mutterkühe			Gemischter Betrieb (Milch / Mast) <input type="checkbox"/>
_____ Mastbullen und Ochsen			Mutterkuhhaltung <input type="checkbox"/>
_____ Mastfärsen			Färsenaufzucht <input type="checkbox"/>
_____ Zuchtbullen			reiner Mastbetrieb <input type="checkbox"/>

**Vorbesitzer:** \_\_\_\_\_ **BHV1-Attest liegt bei:**  ja  wird nachgereicht \*

**Schweine**

_____ Ferkel bis zum Absetzen	<b>Haltungsform *</b>
_____ Zuchtläufer	
_____ Jungsauen bis zur 1. Belegung	
_____ Zuchtsauen	
_____ Eber	
_____ / _____ Mastläufer / Mastschweine	

Stallhaltung   
Stallhaltung mit Auslauf   
**Freilandhaltung genehmigungspflichtig**

**Schafe**

_____ Lämmer (Schafe unter 1 Jahr)
_____ Mutterschafe (einschl. Jährlinge)
_____ Zuchtböcke
_____ Hammel und übrige Schafe

**Ziegen**

_____ Lämmer (Ziegen unter 1 Jahr)
_____ Mutterziegen (einschl. Jährlinge)
_____ Ziegenböcke

**Geflügel**

_____ Legehennen	<b>Haltungsform *</b>
_____ Junghennen	
_____ Masthühner (Broiler)	
_____ / _____ Enten / Gänse	
_____ Puten	
_____ / _____ Perlhühner / Rebhühner	
_____ / _____ Fasane / Wachteln / Pfauen	
_____ Tauben	
_____ / _____ Strauße / Nandus / Emus	

reine Stallhaltung   
Schutzvorrichtung / Voliere   
Freiland   
kombinierte Stall-Freilandhaltung

**Kameliden** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Lamas / Alpakas **Gehegewild** \_\_\_\_\_ Damwild  
sonstige Kamele \_\_\_\_\_ Rotwild  
\_\_\_\_\_ Schwarzwild

**Bienen** \_\_\_\_\_ Anzahl Völker (gem. Bienenseuchen-VO) **Bei weiteren Standorten ggf. Rückseite nutzen.**

Bitte zusätzlich den Tierbestand bei der Tierseuchenkasse M-V in Neubrandenburg, Tel. (03 95) 38 01 99 94 melden!

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_