

**Antrag auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung
von der Aufstallungsanordnung für Geflügel
gemäß § 13 Abs. 3 Geflügelpest-Verordnung**

Tierhalter:

Name, Vorname / Firmenname		
Straße, Nr.	Ortsteil	
PLZ, Ort		
Telefon	Telefax	Registriernummer 03 353

Hiermit beantrage ich eine Ausnahmegenehmigung von der Aufstallungsanordnung gemäß § 13 der Geflügelpest-Verordnung für:

Art	Anzahl	Zucht	Mast	Art	Anzahl	Zucht	Mast
<input type="checkbox"/> Hühner		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Truthühner		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Perlhühner		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Rebhühner, Fasane		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Laufvögel		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Wachteln		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Enten		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Gänse		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Standort des Geflügels, wenn abweichend von Tierhalteradresse:

Name, Vorname	Registriernummer 03 353
Straße, Nr.	Telefon
PLZ, Ort	Telefax

Ich versichere, dass eine Aufstallung des von mir gehaltenen Geflügels auf Grund der bestehenden Haltungsverhältnisse nicht möglich ist. Des Weiteren versichere ich, dass ich einen Kontakt des von mir gehaltenen Geflügels zu Wildvögeln wirksam unterbinde.

Bei Mastgeflügel angeben:

Das letzte Tier/ die letzte Partie, für das/ die ich diese Ausnahmegenehmigung beantrage, wird voraussichtlich geschlachtet am:

____.____.20____

Ort, Datum

Unterschrift

**An den
Landkreis Harburg
Veterinärdienst
Von-Somnitz-Ring 13
21423 Winsen (Luhe)**

oder per Fax: 04171-63612

oder Email: Tiergesundheit@LKHamburg.de