

# Bestandsanzeige

nach der Viehverkehrs- (VVVO), Geflügelpest- und Bienenseuchen-Verordnung

Für jeden Bestand mit eigener Registriernummer (HIT-Nummer) ist eine gesonderte Anzeige abzugeben.



An  
 Landkreis Gießen – Die Landrätin  
 Amt für Veterinärwesen und Verbraucherschutz  
 Postfach 11 07 60  
 35352 Gießen  
 Fax: 0641 9390-6214

**Hiermit zeige ich folgende Tierhaltungen an:** (weitere Angaben siehe Anlage zur jeweiligen Tierart)  
 Rinder    Schafe/Ziegen    Schweine    Pferde    Geflügel    Bienen  
 Kameliden    sonstige Klautiere (z.B. Gatterwild)

### Angaben zum Tierhalter:

Name, Vorname Firmenname	Registriernummer <b>06 531</b> ..... *) Tierseuchenkassen-Nr. .... **)
Geschäftsführer (GmbH)	HR-Nr., Amtsgericht
Gesellschafter (GbR)	
Gesellschafter (GbR)	
Straße, Hausnummer	Ortsteil
PLZ, Ort	
Telefon	Telefax
E-Mail-Adresse	

**Mir/uns ist bekannt, dass Änderungen zu den vorstehend gemachten Angaben bei Bienen unverzüglich dem Landrat des Landkreises Gießen, Amt für Veterinärwesen und Verbraucherschutz zu melden sind. Für die anderen Tierarten ist die Meldung beim HVL in Alsfeld (siehe Fußzeile) innerhalb von 7 Tagen durchzuführen. Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben wird von mir/uns ausdrücklich bestätigt.**

Ort, Datum	Unterschrift
Ort, Datum	Unterschrift
Ort, Datum	Unterschrift

(bei einer GbR; aller Gesellschafter)

\*) zu beantragen bei: HVL, An der Hessenhalle 1, 36304 Alsfeld, Tel.: 06631 78450, Fax: 06631 78478  
 (gilt nicht für Bienenhaltungen, diese erhalten eine Registriernummer beim Veterinäramt.)

\*\*\*) zu beantragen bei: Hessische Tierseuchenkasse, Mainzer Straße 17, 65185 Wiesbaden, Tel.: 0611 940830  
 (gilt nur für Bienenvölker, die nicht beim Landesverband Hessischer Imker (LHI) gemeldet sind, gilt nur für Wildklautiere, die in Gehegen zum Zwecke der Fleischgewinnung für den menschlichen Verzehr gehalten werden (Gehegewild), gilt nicht für Kameliden.)

## Anzeige einer Geflügelhaltung

nach § 26b Viehverkehrsverordnung (VVVO) und § 2 Geflügelpest-Verordnung

**Tierhalter: Name, Adresse, Telefon**

<b>Hoftierarzt:</b>

**Hühner Nutzungsart:**

Hühner	Stall Nr.	Anzahl Jahresdurchschnitt	Hühner	Stall Nr.	Anzahl Jahresdurchschnitt
<input type="checkbox"/> Junghennenaufzucht (Mast)			<input type="checkbox"/> Junghennenaufzucht (Konsumei)		
<input type="checkbox"/> Elterntiere (Mast)			<input type="checkbox"/> Elterntiere (Konsumei)		
<input type="checkbox"/> Masthähnchen (Broiler/Roaster)			<input type="checkbox"/> Legehuhn (Konsumei)		

**Truthühner Nutzungsart:**

Truthühner	Stall Nr.	Anzahl Jahresdurchschnitt	Truthühner	Stall Nr.	Anzahl Jahresdurchschnitt
<input type="checkbox"/> Aufzucht			<input type="checkbox"/> Hennen		
<input type="checkbox"/> Mast			<input type="checkbox"/> Hähne		

**Anderes Geflügel:**

Tierart	Stall Nr.	Anzahl Jahresdurchschnitt	Tierart	Stall Nr.	Anzahl Jahresdurchschnitt
<input type="checkbox"/> Enten			<input type="checkbox"/> Gänse <input type="checkbox"/> Mast / <input type="checkbox"/> Brüterei / <input type="checkbox"/> Hobbyhaltung		
<input type="checkbox"/> Fasanen					
<input type="checkbox"/> Rebhühner			<input type="checkbox"/> Perlhühner		
<input type="checkbox"/> Tauben			<input type="checkbox"/> Wachteln		

**Huhn in Hobbyhaltung:**

Anzahl:		Rasse:	
Art der Haltung:		<input type="checkbox"/> Freilandhaltung <input type="checkbox"/> Auslaufhaltung <input type="checkbox"/> Käfighaltung <input type="checkbox"/> Bodenhaltung	

**Angaben zum Standort der Tiere:**

- alle Tiere befinden sich an der oben genannten Anschrift in  Ställen oder/und im  Freien  
 folgende Tiere befinden sich an einem anderen Standort in  Ställen oder/und im  Freien

**weitere Standorte** (genaue Adresse oder Geokoordinaten oder Gemarkung + Flur-Nummer + Flurstückzähler + Flurstück-Nenner), **Anzahl und Art der Tiere**

--

**Mir/uns ist bekannt, dass diese Angaben und Änderungen zu den vorstehend gemachten Angaben unverzüglich dem HVL in Alsfeld zu melden sind. Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben wird von mir/uns ausdrücklich bestätigt.**

Ort, Datum	Unterschrift
Ort, Datum	Unterschrift

(bei einer GbR; aller Gesellschafter)