

**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 Heidrich  
 (0 38 71) 7 22 - 39 21  
 (0 38 71) 7 22 - 77 39 21  
 mario.heidrich@kreis-lup.de

**Erteilung einer Registriernummer (HIT)**

**Änderung**

**Abmeldung**

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

**Genauere STANDORTADRESSE der Tiere:**

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

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

Anzahl Tiere		* - Zutreffendes bitte ankreuzen		
<b>Einhufer</b>	_____ Pferde	_____ / _____ / _____	Esel / Maultiere / Maulesel	
<b>Rinder</b>	_____ Kälber	0 - 6 Monate	<b>Nutzungsart</b> *	
	_____ Jungrinder, weibl.	6 - 24 Monate		Milchkuhhaltung <input type="checkbox"/>
	_____ Milchkühe			Gemischter Betrieb <input type="checkbox"/>
	_____ Mutterkühe			(Milch / Mast)
	_____ Mastbullen und Ochsen			Mutterkuhhaltung <input type="checkbox"/>
	_____ Mastfärsen			Färsenaufzucht <input type="checkbox"/>
_____ Zuchtbullen		reiner Mastbetrieb <input type="checkbox"/>		
<b>Schweine</b>	_____ Ferkel bis zum Absetzen		<b>Haltungsform</b> *	
	_____ Zuchtläufer			Stallhaltung <input type="checkbox"/>
	_____ Jungsauen bis zur 1. Belegung			Stallhaltung mit <input type="checkbox"/>
	_____ Zuchtsauen			Auslauf <input type="checkbox"/>
	_____ Eber			<b>Freilandhaltung</b>
_____ / _____ Mastläufer / Mastschweine		<b>genehmigungspflichtig</b> <input type="checkbox"/>		
<b>Schafe</b>	_____ Lämmer (Schafe unter 1 Jahr)			
	_____ Mutterschafe (einschl. Jährlinge)			
	_____ Zuchtböcke			
	_____ Hammel und übrige Schafe			
<b>Ziegen</b>	_____ Lämmer (Ziegen unter 1 Jahr)			
	_____ Mutterziegen (einschl. Jährlinge)			
	_____ Ziegenböcke			
<b>Geflügel</b>	_____ Legehennen		<b>Haltungsform</b> *	
	_____ Junghennen			reine Stallhaltung <input type="checkbox"/>
	_____ Masthühner (Broiler)			Schutzvorrichtung / Voliere <input type="checkbox"/>
	_____ / _____ Enten / Gänse			Freiland <input type="checkbox"/>
	_____ Puten			kombinierte <input type="checkbox"/>
	_____ / _____ Perlhühner / Rebhühner			Stall-Freilandhaltung <input type="checkbox"/>
	_____ / _____ Fasane / Wachteln / Pfauen			
	_____ / _____ Tauben			
_____ / _____ Strauße / Nandus / Emus				
<b>Kameliden</b>	_____ / _____ Lamas / Alpakas		<b>Gehegewild</b>	
	_____ sonstige Kamele			Damwild <input type="checkbox"/>
			Rotwild <input type="checkbox"/>	
			Schwarzwild <input type="checkbox"/>	

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

Bitte zusätzlich den Tierbestand bei der Tierseuchenkasse M-V in Neubrandenburg melden.  
 Gern über : [www.tskmv.de](http://www.tskmv.de) \ Online-Service \ Erstanmeldung oder auch telefonisch (03 95) 38 01 99 94 .

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

Unterschrift \_\_\_\_\_