



## Veterinärwesen und Lebensmittelüberwachung

23840 Bad Oldesloe

Tel. 04531-160-1425

Fax. 04531-160-1107

[veterinaerwesen@kreis-stormarn.de](mailto:veterinaerwesen@kreis-stormarn.de)

## Antrag auf Genehmigung bzw. Registrierung eines Aquakulturbetriebes

Hiermit beantrage ich (bitte ankreuzen):

- die Genehmigung meines Aquakulturbetriebes nach § 3 f. Fischseuchenverordnung (FischSeuchV)
- die Registrierung meines Aquakulturbetriebes nach § 6 FischSeuchV

Betreiber/in der Fischhaltung	
Betriebsbezeichnung (falls vorhanden)	
Name	Vorname
Straße, Nr.	PLZ, Ort
Telefon	E-Mail
Fax	Registriernummer (falls vorhanden)

Angaben zur Betriebsstätte		
Lagebeschreibung (ggf. Anschrift)*		
Gemarkung	Flur	Flurstücks-Nr.
Gemarkung	Flur	Flurstücks-Nr.
Art des Betriebs	Anzahl	Fläche (m <sup>2</sup> )
<input type="checkbox"/> Fischhaltung in Teichanlagen		
<input type="checkbox"/> Fischhaltung in Behälter/Becken		
<input type="checkbox"/> Fischhaltung in Fließkanälen		
<input type="checkbox"/> Fischhaltung in Netzgehegen		
<input type="checkbox"/> Sonstige Fischhaltung		

Erwerbsform				
<input type="checkbox"/> Haupterwerb	<input type="checkbox"/> Nebenerwerb	<input type="checkbox"/> Vereinsbetrieb	<input type="checkbox"/> Forschungseinr.	<input type="checkbox"/> Hobbybetrieb

Produktionsform			
<input type="checkbox"/> Eierproduktion	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja mit Abgabe	<input type="checkbox"/> ja ohne Abgabe
<input type="checkbox"/> Satzfishproduktion	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja mit Abgabe	<input type="checkbox"/> ja ohne Abgabe
<input type="checkbox"/> Speisefischproduktion	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja mit Abgabe	<input type="checkbox"/> ja ohne Abgabe
<input type="checkbox"/> Fischhaltung in Fließkanälen	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja mit Abgabe	<input type="checkbox"/> ja ohne Abgabe

**Im Falle der Abgabe:**

direkte Abgabe in kleinen Mengen aus eigener Erzeugung ausschließlich für den menschlichen Verzehr an den Endverbraucher oder an örtliche Einzelhandelsunternehmen, die die Erzeugnisse direkt an den Endverbraucher abgeben (kein Zwischen- oder Großhandel)

Abgabe lebend  
 Abgabe geschlachtet  
 Abgabe von verarbeiteten Erzeugnissen (z. B. Räucherfisch)

überregionale Abgabe bzw. Abgabe an Groß- und Zwischenhandel

Abgabe lebend  
 Abgabe geschlachtet  
 Abgabe von verarbeiteten Erzeugnissen (z. B. Räucherfisch)

\_\_\_ Angelteiche       Sonstige Anlagen:

Zukauf:       Eier       Satzfische       Zuchtfische       zur Schlachtung/Verarbeitung

**Gehaltene Fischarten** (Bitte die Anzahl der Fische im Jahresdurchschnitt so genau wie möglich schätzen)

Fischart	Anzahl	Fischart	Anzahl	Fischart	Anzahl
<input type="checkbox"/> Regenbogenforelle		<input type="checkbox"/> Karpfen		<input type="checkbox"/> Zander	
<input type="checkbox"/> Forelle		<input type="checkbox"/> Koikarpfen		<input type="checkbox"/> Tropische Zierfische	
<input type="checkbox"/> Äsche		<input type="checkbox"/> Graskarpfen		<input type="checkbox"/> Austern	
<input type="checkbox"/> Atlantische Lachs		<input type="checkbox"/> Schlei		<input type="checkbox"/> Andere:	
<input type="checkbox"/> Corregpnus sp.		<input type="checkbox"/> Karausche			
<input type="checkbox"/> Hecht		<input type="checkbox"/> Orfen			
<input type="checkbox"/> Steinbutt		<input type="checkbox"/> Goldfische			
<input type="checkbox"/> Europäischer Wels		<input type="checkbox"/> Weißfische			
<input type="checkbox"/> Aal		<input type="checkbox"/> Störarten			

Austern       Muscheln       Krebse

**Wasserversorgung**

Zufluss	Anzahl	Menge in l/s (sofern bekannt)	Abfluss
<input type="checkbox"/> Fließgewässer:			<input type="checkbox"/> ohne (Versickerung)
<input type="checkbox"/> Quellen			<input type="checkbox"/> Kanalisation
<input type="checkbox"/> Brunnen			<input type="checkbox"/> Oberflächengewässer:
<input type="checkbox"/> Oberlieger			<input type="checkbox"/> Sonstiges:
<input type="checkbox"/> Himmelsteich			
<input type="checkbox"/> Drainagen			
<input type="checkbox"/> Gräben			

**Bemerkungen**

---

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Tierhalter\*in