

Geflügelhalter/in:

	Ort, Datum
Name	Telefon
Anschrift	Faxnummer
	Lfd. Nr. (wird vom Veterinäramt vergeben):

**An
Kreis Stormarn
Fachdienst F YW hi bX`J YhYf]b} fk YgYb
Mommsenstrasse 13
23843 Bad Oldesloe**

(auch per Fax: 04531-160-342)

Anzeige

einer Freilandhaltung gemäß § & ; YZ` [YdYghJerordnung

Angaben zum Betrieb

Betriebsnummer (wird von Kreis vergeben):	Betriebsstandort (soweit abweichend von Anschrift oben):

Art und Anzahl Geflügel, für das die Freilandhaltung mitgeteilt wird:

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

Unterschrift des/r Antragsstellers/in
