

Änderungsanzeige gem. § 26 Abs. 1 Viehverkehrsverordnung

An den
Landkreis Cloppenburg
Amt für Veterinärwesen und
Lebensmittelüberwachung
Eschstr. 29

49661 Cloppenburg

oder per Fax 04471/15-430

Tierhalter:

| | | |
|---------------------------------------|---------|--|
| Name, Vorname / Firmenname | | |
| Geschäftsführer (GmbH) | HR-Nr. | Amtsgericht |
| Gesellschafter (GbR, KG, OHG) - Name: | Straße: | |
| | PLZ: | Ort: |
| Gesellschafter (GbR, KG, OHG) - Name: | Straße: | |
| | PLZ: | Ort: |
| Straße, Nr. | | Ortsteil |
| PLZ, Ort | | Hoftierarzt |
| Telefon + Mobil | Telefax | Registriernummer (soweit vorhanden) 03 453 |

Standort: (wenn abweichend von Tierhalteranschrift)

| |
|-------------|
| Name |
| Straße, Nr. |
| Ortsteil |
| PLZ, Ort |

| Tierhaltung | Aufgenommen am | Aufgegeben am |
|---|----------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> Schweinehaltung <input type="checkbox"/> Freilandhaltung <input type="checkbox"/> Auslaufhaltung <input type="checkbox"/> Stallhaltung | | |
| <input type="checkbox"/> Rinderhaltung | | |
| <input type="checkbox"/> Geflügelhaltung <input type="checkbox"/> Hobby/ Rassegeflügel <input type="checkbox"/> Freilandhaltung <input type="checkbox"/> gewerblich <input type="checkbox"/> Stallhaltung | | |
| <input type="checkbox"/> Einhuferhaltung | | |
| <input type="checkbox"/> Schafhaltung | | |
| <input type="checkbox"/> Ziegenhaltung | | |

Angaben zu den Stallanlagen:

| | | |
|--------------------------|---|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Umbau / Abriss | |
| <input type="checkbox"/> | Umnutzung Künftige Nutzung für folgende Tierhaltung: <input type="checkbox"/> Schweinehaltung <input type="checkbox"/> Freilandhaltung <input type="checkbox"/> Auslaufhaltung <input type="checkbox"/> Stallhaltung <input type="checkbox"/> Rinderhaltung <input type="checkbox"/> Geflügelhaltung <input type="checkbox"/> Hobby/ Rassegeflügel <input type="checkbox"/> gewerblich <input type="checkbox"/> Freilandhaltung <input type="checkbox"/> Stallhaltung <input type="checkbox"/> Einhuferhaltung <input type="checkbox"/> Schafhaltung <input type="checkbox"/> Ziegenhaltung | Anzahl: |
| <input type="checkbox"/> | Aufgabe der Anpachtung | |
| <input type="checkbox"/> | Vorübergehend keine Nutzung | |
| <input type="checkbox"/> | Geplante Wiederbelegung am ____ . ____ . ____ | |
| <input type="checkbox"/> | Verpachtung/ Verkauf an: | <i>(freiwillige Angabe)</i> |

Mir/Uns ist bekannt, dass Änderungen zu den vorstehend gemachten Angaben unverzüglich dem Amt für Veterinärwesen und Lebensmittelüberwachung des Landkreises Cloppenburg anzuzeigen sind. Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben wird von mir/uns ausdrücklich bestätigt.

| |
|------------|
| Ort, Datum |
|------------|

| |
|--|
| Unterschrift (bei einer GbR: aller Gesellschafter/innen) |
|--|