



Landkreis Schaumburg
Amt für Verbraucherschutz und Veterinärwesen
Bahnhofstraße 25
31675 Bückeburg
Telefon: 05722-966800
Fax: 05722-966808

Az.: 39 25 02
39 25 06-a
39 25 08-a

Anmeldebogen für das Verbringen von Geflügel

Absender:	Verladeanschrift:
Name, Vorname:	Name, Vorname:
Straße, Haus-Nr.:	Straße, Haus-Nr.:
PLZ, Ort:	PLZ, Ort:
Telefon:	Registriernummer-Nr.: 03 257

Empfänger:	Empfangsanschrift:
Name, Vorname:	Name, Vorname:
Straße, Haus-Nr.:	Straße, Haus-Nr.:
PLZ, Ort:	PLZ, Ort:
Telefon:	Staat:
	Registriernummer-Nr.: (falls bekannt)

Transportunternehmer: <input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> gewerblich
Name, Vorname:
Straße, Haus-Nr.:
PLZ, Ort:
Zulassungs-Nr.: (falls gewerblich)
Fahrer / Transportverantwortlicher:
Name, Vorname:

Datum des Abtransports:	_____
Uhrzeit des Abtransports:	_____
Fahrzeug (LKW/PKW) amtl. Kennzeichen:	_____
Tierart und Anzahl:	_____
Art der Sendung (Zucht/Sport/Schlachtung):	_____
Fahrtroute (durch welche Staa- ten):	_____
Voraussichtliche Transportdauer:	_____

	Umladeorte/Aufenthaltsorte	Datum	Uhrzeit
Staat:	_____	_____	_____
Name:	_____		
Straße, Haus-Nr.:	_____		
PLZ, Ort:	_____		

Impfung gegen ND: ja nein

Datum der Impfung:

Alter der Tiere zum Zeitpunkt der Impfung:

Untersuchung auf Salmonellen:

Datum der letzten Untersuchung:

Befund negativ positiv