

Stadt Baden-Baden
Veterinärbehörde und LMÜ
Briegelackerstr. 8
76532 Baden-Baden

Eingegangen bei der zuständigen Behörde am:

**Anzeige der Tierhaltung und des Standortes der für
Blauzungenkrankheit empfängliche Tiere**
(§ 6 BlauzungenV)

Betriebsname:
VVVO-Nummer/Registriernummer des Betriebs: DE 08 - - - - -
Tierhalter (Vor- und Zuname):
Straße und Hausnummer:
Postleitzahl und Ort:

Hiermit wird beim zuständigen Veterinäramt angezeigt:

Gehaltene Tierart									
Rind (Bison, Wasserbüffel etc.): <input type="checkbox"/> Schaf: <input type="checkbox"/> Ziege: <input type="checkbox"/> Gatterwild: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Zoowiederkäuer: <input type="checkbox"/>									
Anzahl der gehaltenen Tiere im Betrieb									
am (Datum):	<table border="1"> <tr><td>T</td><td>T</td><td>M</td><td>M</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td></tr> </table>	T	T	M	M	J	J	J	J
T	T	M	M	J	J	J	J		
wurden insgesamt	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> Rinder gehalten								
wurden insgesamt	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> Schafe gehalten								
wurden insgesamt	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> Ziegen gehalten								
wurden insgesamt	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> _____ gehalten								
Die Tiere befinden sich an folgenden Standorten:									

<input type="checkbox"/>	Standort 1:
	VVVO-Nummer/Registriernummer des Stalls/Betriebs: DE 08 - - - - -
	Straße und Hausnummer oder Flurstück:
	Postleitzahl und Ort:

- 2 -

<input type="checkbox"/>	Standort 2:
	VVVO-Nummer/Registriernummer des Stalls/Betriebs: DE 08 - - - - -
	Straße und Hausnummer oder Flurstück:
	Postleitzahl und Ort:

<input type="checkbox"/>	Standort 3:
	VVVO-Nummer/Registriernummer des Stalls/Betriebs: DE 08 - - - - -
	Straße und Hausnummer oder Flurstück:
	Postleitzahl und Ort:

Wanderschafherde	
-------------------------	--

	Aktueller Standort der Herde: _____
	Die Herde ist auf folgender Strecke getrieben worden: _____ _____ _____ _____ _____

Ort, Datum, Unterschrift (Tierhalter)