

Anmeldeformular Geflügelhalter

Registrier-Nummer: 06 534		Tierseuchenkassen-Nr.:	
---------------------------	--	------------------------	--

Name:	
Vorname:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Tel.-Nr.:	
E-Mail:	
Hoftierarzt:	

Folgendes Geflügel wird gehalten: (bitte Zutreffendes ankreuzen)

durchschnittliche Anzahl des gehaltenen Geflügels

Hühner	→	Legehennen	
	→	Junghennenaufzucht	
Masthähnchen (Broiler)			
Truthühner			
Perlhühner			
Enten			
Gänse			

Standort der Haltung

Stallhaltung (Bodenhaltung)

außerhalb geschlossener Ställe (Voliere)

Auf Meldung bei der Hessischen Tierseuchenkasse, Mainzer Straße 17,
65185 Wiesbaden, wurde hingewiesen.

Tel. 0611 940830, E-Mail: zentrale@hessischetierseuchenkasse.de

weitere Standorte:

Registrier-Nummer:	06 534	
Straße:		
PLZ, Ort:		

Ort, Datum

Unterschrift