

Anzeige einer Veranstaltung mit Tieren im Landkreis Oberhavel

nach § 25 Tiergesundheitsgesetz
bzw. § 11 Tierschutzgesetz (nur für Tierbörsen)

Stand: 09/2016

Landkreis Oberhavel
FD Veterinär- und Lebens-
mittelüberwachungsamt
Adolf-Dechert-Straße 1
16515 Oranienburg

Die Anzeige senden Sie bitte an die
← angegebene Adresse oder per
Fax: 03301 601-6249
E-Mail: veterinaeramt@oberhavel.de
unterschrieben zurück!

A Angaben des Antragstellers

Name des Veranstalters bzw. Vereins:		Name, Vorname Vorsitzender / Hauptverantwortlicher:
Straße, Hausnummer:		PLZ, Ort, Ortsteil:
Telefon:	Telefax:	Mobiltelefon:
Email-Adresse:		
Name, Vorname des <u>verantwortlichen Tierarztes</u> für die Veranstaltung:		Telefonnummer des Tierarztes während der Veranstaltung:
Name, Vorname des <u>Tierschutzverantwortlichen</u> der Veranstaltung:		Telefonnummer des Tierschutzverantwortlichen während der Veranstaltung:

B Veranstaltungsart/-zweck

<input type="checkbox"/> Viehmarkt	<input type="checkbox"/> Absatzveranstaltung
<input type="checkbox"/> Tierschau	<input type="checkbox"/> Tierversteigerung
<input type="checkbox"/> Tieraussstellung	<input type="checkbox"/> Sportveranstaltung mit Tieren
<input type="checkbox"/> Tierbörse	<input type="checkbox"/>

C Veranstaltungsort

Name / Bezeichnung (z. B. Vereinsheim, Dorfplatz, Mehrzweckhalle, etc.):	
Straße, Hausnummer:	PLZ, Ort, Ortsteil:

D Angaben zu Tierarten und Anzahl

Tierart (jeweilige Rasse / Art angeben)	Anzahl
<input type="checkbox"/> Hunde:	
<input type="checkbox"/> Katzen:	
<input type="checkbox"/> Pferde:	
<input type="checkbox"/> Schafe:	
<input type="checkbox"/> Ziegen:	
<input type="checkbox"/> Hausgeflügel:	
<input type="checkbox"/> Ziergeflügel:	
<input type="checkbox"/> Ziervögel:	
<input type="checkbox"/> Kaninchen:	
<input type="checkbox"/> Reptilien:	
<input type="checkbox"/> sonstige:	

E Herkunft der teilnehmenden Tiere

<input type="checkbox"/> Kreis Oberhavel	<input type="checkbox"/> angrenzende Kreise:
<input type="checkbox"/> Land Brandenburg	<input type="checkbox"/> Deutschland
<input type="checkbox"/> EU:	<input type="checkbox"/> Drittland:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F weitere Angaben

Anlieferung der Tiere am (Datum):	
Tiere vor Ort ab (Uhrzeit):	
Öffnungszeiten für Besucher	
Bemerkungen/Hinweise	

Mir ist bekannt, dass jede relevante Änderung **unverzüglich** anzuzeigen bzw. nachzureichen ist.

Ich bin damit einverstanden, dass meine oben angegebenen Daten über die Datenverarbeitung gespeichert und nur für den angegebenen Zweck verwendet werden.

Datum, Ort:	Unterschrift
-------------	--------------