

Anmeldung für einen Schlachttermin

Antragsteller <input type="checkbox"/> Tierhalter/in (Eigentümer) <input type="checkbox"/> Schlachter/in	Name	
	Vorname	
	Straße, Hausnummer	
	PLZ, Ort	
	E-Mail-Adresse	
	Telefonnummer	
Herkunftsbetrieb Schlachttiere	Name	
	Straße, Hausnummer	
	PLZ, Ort	
	VVVO-Nr. bzw. Reg.-Nr.	
	Name Verantwortliche/r	
Schlachtbetrieb der mobilen Einheit (mE)	Name	
	Straße, Hausnummer	
	PLZ, Ort	
	Zulassungs-Nr.	
	Name Verantwortliche/r	

Gemäß des Genehmigungsbescheides mit dem Aktenzeichen _____ (Aktenzeichen des Genehmigungsbescheides einfügen) vom _____ (Datum des Genehmigungsbescheides) beantrage ich die Schlachtung von¹ (bitte ankreuzen und Anzahl angeben)

- _____ Hausrinder, davon:
- _____ Kühe _____ Kälber _____ Bullen _____ Ochsen
- _____ Hausschweine, davon:
- _____ Mastschweine _____ Eber _____ Sauen
- _____ Equiden _____ Schafe _____ Ziegen

im oben angegebenen Herkunftsbetrieb.

Die Schlachtung findet am _____ (Datum der Schlachtung) um _____ (Uhrzeit der Schlachtung) statt.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

¹ max. 3 Hausrinder (außer Bisons) oder 6 Hausschweine oder 3 als Haustiere gehaltene Equiden (Pferde, Esel) oder 9 Schafe oder Ziegen