



## Amtlicher Erhebungsbogen zur Beitragserhebung 2018

Nur bei Änderungen bzw. Neuanmeldung ausfüllen!

Tierseuchenkasse v. M-V • Neustrelitzer Str. 120/Block C • 17033 Neubrandenburg

Name, Vorname bzw. Firma

Straße, Nr.

PLZ, Ort

gesetzlicher Vertreter (nur bei Gesellschaften ausfüllen)

### Standort:

(wenn abweichend von der Postanschrift)

Änderungen / Ergänzungen:

Änderung/Ergänzungen Registrier-Nr.:

**Beachten Sie bitte die Hinweise auf der Rückseite.**

**Rücksendetermin: 20. Januar 2018**

an unsere Erfassungsstelle in Cottbus  
(Briefumschlag liegt bei)

Anzugeben sind wie umseitig beschrieben alle im Vorjahr umgesetzten Zucht- und Nutztiere.  
Die Berechnung des beitragspflichtigen Anteils erfolgt durch die Tierseuchenkasse von M-V.

### Anzahl der im Jahr 2017 in, nach, aus M-V umgesetzten Zucht- und Nutztiere

**Rinder**, einschl. Bisons, Wisente und Wasserbüffel

**Schweine**

**Pferde** (einschl. Ponys, Esel, Maulesel, Maultiere)

**Schafe**

**Ziegen**

**Geflügel** (zusammen gezählt)

Viehhandel auf Dauer beendet

TT.MM.JJJJ

Wird neben der Viehhandlung auch ein Standort mit **Tierhaltung** betrieben?

Bezeichnung Standort: .....

.....

### Geburtsdatum des gesetzlichen Vertreters:

(freiwillige Angabe)

TT.MM.JJJJ

### Im Viehhandelsunternehmen werden folgende Tierarten länger als 30 Tage gehalten:

**Rinder**, einschl. Bisons, Wisente und Wasserbüffel

**Schweine**

**Pferde** (einschl. Ponys, Esel, Maulesel, Maultiere)

**Schafe**

**Ziegen**

**Geflügel** (zusammen gezählt)

Bezeichnung Standort: .....

Haben Sie für diese Tierhaltung eine separate TSK-Nr.?

Nein  Ja. Die TSK-Nr. lautet:

Nein  Ja, TSK-Nr. lautet:

Tierhaltung auf Dauer beendet

TT.MM.JJJJ

.....  
Datum / Unterschrift

**Bitte wenden!**