

Amtlicher Erhebungsbogen 2021

Tierseuchenkasse von M-V
Neustrelitzer Str. 120
17033 Neubrandenburg

Anzugeben sind **alle** im Vorjahr umgesetzten Zucht- und Nutztiere.

Die Berechnung des beitragspflichtigen Anteils erfolgt durch die Tierseuchenkasse von M-V.

Bitte ausfüllen.

Name, Vorname bzw. Firma

Bitte bei GbR den Gesellschafter, bei GmbH den Geschäftsführer angeben.

Telefon

E-Mail

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Standort der Viehhaltung

TSK-Nummer:

Registrier-Nr.

Anzahl der im Jahr 2020 in, nach, aus M-V umgesetzten Zucht- und Nutztiere	Folgende Tierarten werden länger als 30 Tage gehalten:
Rinder , einschl. Bisons, Wisente und Wasserbüffel <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Rinder , einschl. Bisons, Wisente u. Wasserbüffel <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Schweine <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Schweine <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Pferde , einschl. Ponys, Esel, Maulesel, Maultiere <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Pferde , einschl. Ponys, Esel, Maulesel, Maultiere <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Schafe <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Schafe <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Ziegen <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Ziegen <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Geflügel alle Geflügelarten zusammengezählt <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Geflügel alle Geflügelarten zusammengezählt <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="radio"/> Viehhaltung auf Dauer beendet <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Bezeichnung/Standort: <input type="text"/>
Haben Sie neben der Viehhaltung zusätzlich ein Standort mit Tierhaltung? <input type="radio"/> Nein <input type="text"/> <input type="radio"/> Ja. Standort der Tierhaltung: <input type="text"/>	Haben Sie für diese Tierhaltung eine separate TSK-Nr.? <input type="radio"/> Nein <input type="text"/> <input type="radio"/> Ja. Die TSK-Nr. lautet: <input type="text"/>
Geburtsdatum des gesetzlichen Vertreters (freiwillige Angabe) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Datum/Unterschrift