

Name _____
Anschrift _____

LKV Sachsen-Anhalt e.V.
HIT-Regionalstelle
PF 600147
06035 Halle

Tel. 0345/52149-462/ -465
Fax 0345/52149-461

Vollmacht

- Hiermit bevollmächtige ich die Regionalstelle des Landes Sachsen-Anhalt (Landeskontrollverband Sachsen-Anhalt e.V.) mit der Übernahme des von mir zur Tierseuchenkasse Sachsen-Anhalt gemeldeten Tierbestandes für die Stichtagsmeldung nach §26 Absatz 3 ViehVerkV.

Diese Vollmacht gilt bis zum schriftlichen Widerruf.

Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift

Bestandsmeldung für die Schweinedatenbank (Stichtag 01.01., zu melden bis zum 15.01.)

TKZ 21

Registriernummer
<input type="text"/>
Anzahl der Zuchtsauen des Bestandes am 01.01.
<input type="text"/>
Anzahl sonstiger Zucht- und Mastschweine über 30 kg des Bestandes am 01.01.
<input type="text"/>
Anzahl der Ferkel bis einschließlich 30 kg des Bestandes am 01.01.
<input type="text"/>
Sollten Sie die Haltung von Schweinen ganz eingestellt haben, bitte hier ankreuzen: <input type="checkbox"/> Abmeldung Schweinehaltung
Datum: _____
Unterschrift: _____