



nach § 25 Tiergesundheitsgesetz
nach § 11 Tierschutzgesetz (Tierbörsen)
nach § 4 Viehverkehrsverordnung
nach § 7 Geflügelpestverordnung
nach § 4 Tollwut-Verordnung

Die Veranstaltung ist mindestens 4 Wochen vor dem Veranstaltungsbeginn beim Veterinäramt des Landkreises Potsdam-Mittelmark schriftlich anzuzeigen. Weitere Informationen erhalten Sie unter der Telefonnr.: 03381 533-271.

Landkreis Potsdam-Mittelmark
Fachdienst Veterinärwesen und
Lebensmittelüberwachung
Niemöllerstr. 1
14806 Bad Belzig

Email: fb3@potsdam-mittelmark.de
Fax: 03381 533-269

Eingang Vet.-Amt:

Lfd.Nr.:

Angaben zum Antragsteller

Name des Veranstalters bzw. Vereins:		Name, Vorname Vorsitzender / Hauptverantwortlicher:
Straße, Nr.:		PLZ, Ort:
Telefonnr. (für evtl. Rückfragen):	Fax:	Mobiltelefon:
Name, Vorname des verantwortlichen Tierarztes für die Veranstaltung:		Telefonnummer des Tierarztes während der Veranstaltung:
Name, Vorname des Tierschutzverantwortlichen der Veranstaltung:		Telefonnummer des Tierschutzverantwortlichen während der Veranstaltung:

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"/>

Veranstaltungsort

Name /Bezeichnung (z.B. Vereinsheim, Dorfplatz, Merzweckhalle)	
Straße, Nr.	PLZ, Ort, Ortsteil:



Angaben zu Tierarten und Anzahl (jeweilige Rasse /Art angeben)

Anzahl:

<input type="checkbox"/> Hunde	
<input type="checkbox"/> Katzen	
<input type="checkbox"/> Pferde/Esel/Maultiere	
<input type="checkbox"/> Rinder/Bisons/Wisente/Wasserbüffel	
<input type="checkbox"/> Schweine	
<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	

Herkunft der teilnehmenden Tiere

<input type="checkbox"/> Potsdam-Mittelmark	<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"/>

Die Veranstaltung ist für die interessierte Öffentlichkeit geöffnet:

Datum:	Uhrzeit: von: bis:	Datum:	Uhrzeit: von: bis:
--------	--	--------	--

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

Ich bestätige die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/Organisator