

**Amt für Veterinärwesen &
Lebensmittelüberwachung**

Okenstraße 29, 77652 Offenburg
Tel. 0781 805 9091, Fax 0781 805 9093
E-Mail: vetamt@ortenaukreis.de

**LANDRATSAMT
ORTENAU
KREIS**



Registriernummer des unter 1 genannten Betriebes nach § 24 b der Viehverkehrsverordnung												
Im Rahmen der Durchführung der Verordnung (EWG) Nr. 2092/91 (EG-Ökoverordnung) vergebene Nummer, soweit vorhanden												

- Mantelbogen Betrieb -

- Erstanzeige
- Änderungsanzeige

Im Falle einer Änderungsanzeige bitte die nach dem Legehennenbetriebsregistrierungsgesetz bereits erteilte Kennnummer des Betriebs angeben.

X	-	D	E	-								X
---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	---

Firma/Name des Betriebs
Straße/Hausnummer
PLZ/Ort, ggf. Ortsteil
Tel./Fax-Nr.
E-Mail

2. Name und Anschrift des/der Betriebsinhabers/in (sofern abweichend von 1.)

Name und Vorname des/der Inhaber/in des Betriebs
Straße/Hausnummer
PLZ/Ort, ggf. Ortsteil
Tel./Fax-Nr.
E-Mail

3. Anzahl der Ställe, die zum unter 1. genannten Betrieb gehören

Für jeden Stall ist eine gesonderte „Anlage Stall“ abzugeben. Zusätzlich ist als Anlage ein **Lageplan des Betriebs** mit Adresse, fortlaufender Nummerierung und ggf. betriebsinterner Bezeichnung aller Ställe beizufügen. Bei einem mobilen Hühnerstall sind die vorgesehenen Standorte einschließlich der Auslauflächen anzugeben.

4. Anzahl der Legehennenplätze
des unter 1. genannten Betriebs

5. andere Zulassungsnummern des unter 1. genannten Betriebs

Packstellenummer nach Artikel 4 Abs. 2 der Verordnung (EWG) Nr. 1274/91, soweit vorhanden (freiwillige Angabe)

Zulassungsnummer nach Artikel 18 Abs. 2 der Verordnung (EWG) Nr. 1274/91 bei einem Betrieb mit alternativer Haltungsform, soweit vorhanden (freiwillige Angabe)

6. andere Betriebe/Ställe des Betriebsinhabers *

Ist der/die **Inhaber/in** des unter 1. genannten Betriebs

a) **Inhaber/in** eines weiteren Legehennenbetriebs oder

Nein Ja, dann bitte Name, Anschrift und Kennnummer (soweit vorhanden) unten unter a) angeben

b) als **Halter/in** für einen weiteren Legehennenbetrieb oder Stall, der nicht zu dem unter 1. genannten Betrieb gehört, verantwortlich?

Nein Ja, dann bitte Name, Anschrift und Kennnummer (soweit vorhanden) unten unter b) angeben

<input type="checkbox"/> a) <input type="checkbox"/> b)	Name/Anschrift	Kennnummer X - D E -
<input type="checkbox"/> a) <input type="checkbox"/> b)	Name/Anschrift	Kennnummer

* Zutreffendes bitte ankreuzen.

Jede Änderung der im „Mantelbogen Betrieb“ und in den „Anlagen Stall“ gemachten Angaben ist der zuständigen Behörde gemäß § 3 Abs. 3 Legehennenbetriebsregistergesetz unverzüglich schriftlich anzuzeigen.

Ich versichere, dass die im „Mantelbogen Betrieb“ und in den „Anlagen Stall“ gemachten Angaben richtig und vollständig sind:

Ort, Datum

Unterschrift (Antragsteller/in)