

**Amt für Veterinärwesen &
Lebensmittelüberwachung**

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

**LANDRATSAMT
ORTENAU
KREIS**



- Anlage Stall -

für Stall Nr. _____ (bitte ausfüllen)

zum Antrag auf Registrierung/Änderung der Registrierung eines Legehennenbetriebs nach
§ 3 Legehennenbetriebsregistriergesetz vom 12.09.2003 (BGBl. I S. 1894) und Zuteilung
einer Kennnummer (Erzeugercode) für den Betrieb

(Anschrift)

mit der Kennnummer (sofern vorhanden)

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

1. Name/Anschrift der für den Stall verantwortlichen natürlichen Person (Halter/in)

(sofern abweichend von dem/der Inhaber/in des Betriebs)

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

2. Betriebsinterne Bezeichnung des Stalls (freiwillige Angabe)

3. Haltungssystem* (Mehrfachnennung möglich)

0 = ökologische Erzeugung

1 = Freilandhaltung

2 = Bodenhaltung

3 = Käfighaltung

Derzeit tatsächlich verwendetes Haltungssystem
(freiwillige Angabe)

Es handelt sich um einen mobilen Stall

ortsfesten Stall

4. Anzahl der Legehennenplätze des Stalls

5. andere Betriebe/Ställe*

Ist der/die **Halter/in** dieses Stalls

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

Nein

Ja, dann bitte Name, Anschrift und Kennnummer unten unter a) angeben

b) als **Halter/in** für einen weiteren Legehennenbetrieb oder Stall, der nicht zu diesem Betrieb gehört, verantwortlich?

Nein

Ja, dann bitte Name, Anschrift und Kennnummer 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.