



Gebührenpflichtige Mitteilung der Nutzungsart

gemäß § 54 Tierarzneimittelgesetz (TAMG)

Bitte senden an: FAX: 0228 / 972751 -00 oder -01 / -02 / -03 / -04 E-Mail: regionalstelle@afc.net oder AFC Public Services GmbH Dottendorfer Str. 82 53129 Bonn Hotline: 0228 / 98579 – 85	Angaben des Tierhalters Name, Vorname: <input style="width: 100%;" type="text"/> Straße, Haus-Nr.: <input style="width: 100%;" type="text"/> PLZ, Ort: <input style="width: 100%;" type="text"/> Tel.: <input style="width: 100%;" type="text"/> Fax: <input style="width: 100%;" type="text"/> E-Mail: <input style="width: 100%;" type="text"/> (Bitte in Druckbuchstaben und vollständig ausfüllen)
--	--

Registrier-Nr.
(gem. VVO):

0	5										
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Angaben zur Nutzungsart¹:

Nutzungsart	Datum ab	mitteilungs- pflichtig	nicht mitteilungs- pflichtig	Tierhaltung eingestellt
Rinder: (Angabe gilt für alle für die Mast ² vorgesehenen Rinder ab dem Absetzen vom Muttertier)				
<input type="checkbox"/> Mastkälber bis 8 Monate	___ / ___ / ___ <small>Tag Monat Jahr</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Mastrinder ab 8 Monate	___ / ___ / ___ <small>Tag Monat Jahr</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schweine: (Angabe gilt für alle für die Mast ² vorgesehenen Schweine ab dem Absetzen vom Muttertier)				
<input type="checkbox"/> Mastferkel bis 30 kg LG	___ / ___ / ___ <small>Tag Monat Jahr</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Mastschweine über 30 kg LG	___ / ___ / ___ <small>Tag Monat Jahr</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hühner: (Angabe gilt für alle für die Mast ² vorgesehenen Hühner ab dem Zeitpunkt des Schlüpfens)				
<input type="checkbox"/> Masthühner	___ / ___ / ___ <small>Tag Monat Jahr</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Puten: (Angabe gilt für alle für die Mast ² vorgesehenen Puten ab dem Zeitpunkt des Schlüpfens)				
<input type="checkbox"/> Mastputen	___ / ___ / ___ <small>Tag Monat Jahr</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 Ort, Datum

 (Unterschrift Tierhalter)

¹ Die Mitteilung der Nutzungsart vom Tierhalter ist Voraussetzung für die Erfassung der Arzneimittelverwendung! Die Angabe von nicht mitteilungspflichtigen Nutzungsarten ist stets freiwillig! Auf die freiwillig erfassten oder nicht vom Betrieb freigegebenen Daten (siehe Tierhalter-Erklärung) haben die überwachenden Behörden keinen Zugriff.

² Masttiere sind Tiere, die zum Zwecke der Fleischerzeugung gehalten werden.