

Bitte per Fax an den Kreis Steinfurt
Veterinär- und Lebensmittelüberwachungsamt



02551/69 29 96

Antrag für ein Vorlaufattest für den innergemeinschaftlichen Handel mit Schweinen

Versender (vollst. Adresse mit PLZ und Telefonnummer!): Zulassungsnummer: Art des Betriebes: Haltungsbetrieb Händlerbetrieb andere:	Sammelstelle: (vollst. Adresse mit PLZ): Zulassungsnummer:
Herkunftsbetrieb (vollst. Adresse mit PLZ) Zulassungsnummer:	Tierkategorie: Ferkel Mastschweine Sauen Eber Nutzungsrichtung: Zucht Mast Schlachtung
Versendedatum:	Tierzahl:
Kennzeichnung - <u>Ohrmarken-Nr.</u>/ggf. mehrere beim Ferkelaufzuchtbetrieb	Kennzeichnung - <u>Schlagstempel-Nr.</u>:

Hiermit bestätige ich, dass die o.a. Tiere in den letzten 30 Tagen, oder falls es sich um weniger als 30 Tage alte Tiere handelt von Geburt an im o.a. Herkunftsbetrieb gehalten wurden, und während dieser Zeit keine aus einem Drittland eingeführten Tiere in diesen Betrieb eingestallt worden sind, es sei denn, sie wurden von allen Tieren des Bestands getrennt gehalten.

Datum / Unterschrift