

Anmeldung einer Lebenduntersuchung

Innergemeinschaftliches Verbringen - Schlachtgeflügel



Nur per E-Mail an den Landkreis Emsland		Registriernummer des Versenders:
Telefon-Nr.:	05931 44-1166	03 454
E-Mail :	sgu@emsland.de	Tel.-Nr.:
Name und Postanschrift des Versenders:		Handy-Nr.:
		Fax-Nr.:
Anschrift des Standortes: (Verladeort)		Stall-Nr.:
Name und Anschrift des Schlachtbetriebes:		ggf. Zulassungsnummer des Schlachtbetriebes:
Name und Anschrift des Transportunternehmens:		ggf. Zulassungsnummer des Transportunternehmens:

Identifizierung des Geflügels

Kategorie	Rasse	Schlupftag	Schlachttag	Impfdatum (ND) **	Impfstoff (ND) **	Entnahmedatum der letzten Salmonellenprobe*
Hähnchenmast						
Legehennen						
Bruderhahn						
Hühnerzucht						
Puten						
Enten						

Antibiotika-Einsatz nein ja ** (Pflichtangabe, ohne Auswahl erfolgt keine weitere Bearbeitung des Antrages!)			
Wirkstoff	Stallnummern	Wirkstoff	Stallnummern
Lincomycin		Neomycin	
Spectinomycin		Doxycyclin	
Colistinsulfat			
Amoxicillin			

Datum der Verladung	Uhrzeit der Verladung	Stall-Nr. (nicht stallübergreifend)	Stückzahl je Fahrzeug	Zugmaschine (amt. Kennzeichen)	Anhänger/Auflieger (amt. Kennzeichen)

Lebenduntersuchung am:	
Montag	Anmeldung bis spätestens: vorheriger Freitag 10:00 Uhr
Dienstag - Freitag	Anmeldung bis spätestens: 12:00 Uhr am vorherigen Tag

* Befund als Anlage unbedingt beifügen

** Angaben müssen mit VKI-Bericht(LMKI) übereinstimmen, vorzugsweise als Anlage beifügen