

Kreis Unna – Der Landrat  
 FB Gesundheit und Verbraucherschutz, Veterinärwesen, Platanenallee 16, 59425 Unna  
 Tel.: 02303 27 9939  
 Fax: 02303 27 1499  
 Mail: tierseuchen@kreis-unna.de  
 Net: www.kreis-unna.de



Antragsteller/in: \_\_\_\_\_ Ort, Datum \_\_\_\_\_

Name	Telefon
Anschrift	Fax-Nr.

**Antrag auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung gem. § 22 Abs. 1 S. 1 oder § 28 Abs. 2 Nr. 1 der Verordnung zum Schutz gegen die Geflügelpest (Geflügelpest-Verordnung)**

<b>Zum Verbringen von</b>	<b>Anzahl der Tiere</b>
<b>Schlachtgeflügel</b> <input type="checkbox"/> Truthühner <input type="checkbox"/> Masthühner <input type="checkbox"/> Gänse <input type="checkbox"/> Enten	
<b>in eine Schlachtstätte.</b>	
<input type="checkbox"/> innerhalb des Sperrbezirkes	
<input type="checkbox"/> innerhalb des Beobachtungsgebietes	
<input type="checkbox"/> aus dem Sperrbezirk heraus	
<input type="checkbox"/> aus dem Beobachtungsgebiet heraus	
<input type="checkbox"/> aus einem freien Gebiet	
<b>Angaben zum Herkunftsbetrieb</b>	<b>Registriernummer:</b>
<b>Name</b>	
<b>Anschrift (Straße, PLZ, Ort)</b>	
<b>Angaben zum Transportbetrieb</b>	<b>Kfz-Kennzeichen:</b>
	<b>Registriernummer:</b>
<b>Name</b>	
<b>Anschrift (Straße, PLZ, Ort)</b>	
<b>Angaben zur Schlachtstätte</b>	<b>Registriernummer:</b>
<b>Name</b>	
<b>Anschrift (Straße, PLZ, Ort)</b>	
<b>Angaben zum voraussichtlichen Versandbeginn (Verladebeginn)</b>	
Datum:	Uhrzeit:
<b>Angaben zur voraussichtlichen Schlachtung</b>	
Datum:	Uhrzeit:
Unterschrift des/r Antragsstellers/in	

