

Formblatt zur Meldung der Pferdehaltung

Landratsamt Lichtenfels
-Veterinärwesen-
Gabelsbergerstr. 24
96215 Lichtenfels

Telefax: 09571/18-2399

Besitzer der/des Pferdes:

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Landwirtschaftliche Betriebsnummer:
(Pflicht - erteilt das AELF Coburg) _____

Hiermit zeige ich die Haltung von Pferden am folgenden Standort an:

Standort: _____

PLZ, Ort: _____

Anzahl der Tiere: _____

Verantwortlich für die Verarbeitung Ihrer Daten ist das Landratsamt Lichtenfels.
Allgemeine Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte bei der
Verarbeitung Ihrer Daten können Sie im Internet unter www.lkr-lif.de/datenschutz abrufen.
Weitere Informationen erhalten Sie bei Bedarf von Ihrem zuständigen Sachbearbeiter.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)