Formblatt zur Meldung der Schaf-/Ziegenhaltung

Landratsamt Lichtenfels
-Veterinärwesen-
Gabelsbergerstr. 24
96215 Lichtenfels

Telefax: 09571/18-2399

Besitzer der Schafe/Ziegen:

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Landwirtschaftliche Betriebsnummer: _____
(Pflicht - erteilt AELF Coburg)

Hiermit zeige ich die Haltung von Schafen/Ziegen am folgenden Standort an:

Standort: _____

PLZ, Ort: _____

Anzahl der Tiere: _____

_____ _____
(Ort, Datum) (Unterschrift)

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.