

Absender/in:



Landratsamt Lichtenfels
-Veterinärwesen & Verbraucherschutz-
Kronacher Str. 30
96215 Lichtenfels

Anzeige einer

- Geflügelausstellung
- Kaninchenausstellung
- Vogelausstellung

Hinweis:

Nach § 4 Verordnung zum Schutz gegen die Verschleppung von Tierseuchen im Viehverkehr (Viehverkehrsverordnung – ViehVerkV) vom 03.03.2010 (BGBl. I S. 203) bzw. § 7 der Verordnung zum Schutz gegen die Geflügelpest (Geflügelpest-VO) vom 08.05.2013 (BGBl. I S. 1212) ist die Veranstaltung mindestens 4 Wochen vorher schriftlich anzuzeigen.

1. Veranstalter/in

Name des Vereins			
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)

2. Vorsitzende/r

Familiennamen		Vorname	
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)

3. Schriftführer/in

Familiennamen		Vorname	
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)

4. Veranstaltung

4.1. Zweck/Grund

--

Auf der Veranstaltung wird/werden Geflügel/Kaninchen/Vögel zum Kauf bzw. Tausch angeboten ja nein
(Nichtzutreffendes bitte streichen)

4.2. Veranstaltungsort

Name			
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort

Seite 1 von 2

Hauptgebäude

Landratsamt Lichtenfels
Kronacher Straße 30
96215 Lichtenfels

Postfach 13 40
96203 Lichtenfels

Kontakt

Telefon: 09571 18-0 (Vermittlung)
Telefax: 09571 18-1099
Internet: www.landkreis-lichtenfels.de
E-Mail: lra@landkreis-lichtenfels.de

Abweichende Öffnungszeiten
www.lkr-lif.de/oeffnungszeiten

Bankverbindungen

Raiffeisenbank Obermain Nord eG
IBAN DE96 7706 1004 0000 0000 19
BIC GENODEF1ALK

Sparkasse Coburg - Lichtenfels
IBAN DE80 7835 0000 0000 0000 83
BIC BYLADEM1COB

Hinweise zum Datenschutz

www.lkr-lif.de/datenschutz



4.3. Angemeldete Tiere

Art	Anzahl

4.4. Regionale Bedeutung

Verein-, Ortsebene Kreisebene Verbandsebene Bundesebene Internationale Ebene

4.5. Beschickung (Anlieferung) der Tiere

Datum (TT.MM.JJJJ)	
-----------------------	--

Beginn: (Uhrzeit)	
----------------------	--

Ende: (Uhrzeit)	
--------------------	--

4.6. Öffnungszeiten

Datum (TT.MM.JJJJ)	Uhrzeit von	bis

5. Verantwortliche/r Ansprechpartner/in für die Veranstaltung

Familiennamen		Vorname	
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)

6. Ergänzungen

--

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------