



b) Anlage 1

zum Antrag auf Registrierung/ Änderung der Registrierung eines Legehennenbetriebes
und zur Zuteilung einer Kennnummer

Bestätigung der Veterinärbehörde
der für den Sitz des Legehennenbetriebes
zuständigen Verwaltungsbehörde (Kreisfreie Stadt / Landkreis)
für den Vollzug des Legehennenbetriebsregistergesetzes

Für das Unternehmen _____
(Bezeichnung des Unternehmens)

mit dem Stall in _____
(Straße, Hausnummer, PLZ und Ort)

sind die Mindestanforderungen an die Tierhaltung gemäß der Tierschutz-Nutztierhaltungs-
verordnung (TierSchNutzTV) zum jetzigen Zeitpunkt erfüllt:

	Nr. und/oder Stallbezeichnung	Anzahl Tierplätze gesamt:	Haltungs- form
Stall-Nr.:			
Der Stall ist in folgende Abteile unterteilt:		Anzahl Tierplätze (Abteil):	
Abteil-Nr. 1:			
Abteil-Nr. 2:			
Abteil-Nr. 3:			
Abteil-Nr. 4:			

Haltungsformen: 0 = ökologische Erzeugung, 1 = Freiland-, 2 = Bodenhaltung, 3 = Ausgestalteter Käfig

Es handelt sich um mobilen Stall
 einen Neubau
 einen Umbau eines bestehenden Stalles
 eine Nutzung eines bestehenden Stalles

Die Bestätigung erfolgt auf Grundlage der Betriebsbesichtigung vom _____

Bemerkungen (falls erforderlich):

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel der Behörde