

Bezirksamt Treptow-Köpenick von Berlin
Ordnungsamt
FB Veterinär- und Lebensmittelüberwachung
Postfach 910240, 12414 Berlin

**Anzeige einer Tierhaltung
nach §1a Bienseuchenverordnung**

Eingangsstempel VetLeb:

AZ (durch VetLeb) **TS**

A) Angaben des Tierhalters

1) Postanschrift

..... /

(Vor- und Nachname) (Telefon-Nr.)

..... /

(Teilort, Straße Haus-Nr., ggf. Postfach) (PLZ Ort)

..... /

(email) (Mobilfunk-Nr.)

Registriernummer (falls bereits vorhanden):

2) Tierhaltung

Tierart	Völker (Anzahl)	Sonstige Nutzung	Verkauf von tierischen Lebensmitteln
Bienen			ja / nein

Ich beziehe die Völker von einem Standort des Bezirkes Treptow-Köpenick.
Name des Imkers:

Ich beziehe die Völker von einem Standort außerhalb des Bezirkes Treptow-Köpenick. Eine gültige, amtliche Bescheinigung (nach §5 Bienseuchenverordnung) lege ich dieser Anzeige bei.

3) Anschrift/en (Standort/e) der Tierhaltung (nur sofern von Ziffer 1 abweichend)

..... / /

(Teilort, Straße Haus-Nr.) (PLZ, Betriebsort) (Anzahl Tiere/Völker)

..... /

(Vor- und Nachname des Verantwortlichen) (Telefon-Nr.) (Telefax-Nr.)

Rechtsform (bitte **nur ein** Feld ankreuzen)

- Einzelunternehmen
- Personengesellschaft
- Kapitalgesellschaft
- sonst. natürliche Person (Hobbyhaltung)
- juristische Person des öffentlichen Rechts
- juristische Person des privaten Rechts

4) Anzeige von Änderungen

Änderungen zu vorgenannten Angaben teile ich der zuständigen Veterinärüberwachung des Bezirksamtes unverzüglich mit.

.....
(Ort/Datum)

.....
(Unterschrift des Tierhalters/Betriebsinhabers oder Bevollmächtigten)

EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)

Information über die Datenverarbeitung im Ordnungsamt Treptow-Köpenick von Berlin unter:

<https://www.berlin.de/ba-treptow-koepenick/politik-und-verwaltung/aemter/ordnungsamt/artikel.705108.php>

B) Bearbeitungsvermerk des Veterinäramtes

1. Die Tierhaltung ist bereits registriert: | _____ |

2. Registrierung

Vergabe Registriernummer: | _____ |

1. Mitteilung an Antragsteller (Datum, Mitarbeiter)

2. Prüfung der Angaben durch die Veterinärüberwachung

.....
Datum, Unterschrift Bearbeiter/in

.....
z.d.A. am