

**An den  
Kreis Warendorf  
Veterinär- und Lebensmittelüberwachungsamt  
Waldenburger Straße 2  
48231 Warendorf  
FAX: 02581-533999  
E-Mail: [antrag-tiko@kreis-warendorf.de](mailto:antrag-tiko@kreis-warendorf.de)**

<b>Antragsteller/in:</b>	Ort, Datum
Name	Telefon
Anschrift	<b>Hier Ihre Faxnummer eintragen!</b>
FAX-Nummer der örtlich zuständigen Veterinärbehörde <a href="mailto:antrag-tiko@kreis-warendorf.de">antrag-tiko@kreis-warendorf.de</a> / 02581-533999	Lfd. Nr. (wird vom Veterinäramt vergeben):

**Antrag auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung gem. § 24 Abs. 1 und § 29 Abs. 3 der Verordnung zum Schutz gegen die Geflügelpest (Geflügelpest-Verordnung) zum Verbringen von frischem Fleisch von Geflügel und Federwild sowie daraus hergestelltem Hackfleisch.**

**Verbringen von**

- Frischfleisch, gewonnen am:**
- Hackfleisch oder Separatorenfleisch, hergestellt am:**
- Fleischzubereitungen, hergestellt am:**
- Fleischerzeugnisse, hergestellt am:**

**aus meinem Betrieb/Geflügelbestand**

**Betriebsnummer:**  
05570

Name
Anschrift (Straße, PLZ, Ort)

**zum Betrieb**

**Betriebsnummer:**

Name
Anschrift (Straße, PLZ, Ort)

Der belieferte Betrieb befindet sich im

- Sperrbezirk
- Beobachtungsgebiet

*Hinweis: Die Genehmigung ist kostenpflichtig*

Ort, Datum	Unterschrift des/r Antragsstellers/in
------------	---------------------------------------