

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

Antragsteller/in:	Ort, Datum
Name	Telefon
Anschrift	Hier Ihre Faxnummer eintragen!
FAX-Nummer der örtlich zuständigen Veterinärbehörde antrag-tiko@kreis-warendorf.de / 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
------------	---------------------------------------