

**Antragsteller/in:**

|           |  |
|-----------|--|
|           | Ort, Datum                                 |
| Name      | Telefon                                    |
| Anschrift | Faxnummer                                  |
|           | Lfd. Nr. (wird vom Veterinäramt vergeben): |

**An**  
**Kreis Ostholstein**  
**Fachdienst Lebensmittelsicherheit**  
**und Tiergesundheit**  
**Lübecker Str. 41**  
  
**23701 Eutin**

**Tel:** 04521/788233  
**Fax:** 04521/788651  
**E-Mail:** [veterinaer.lebensmittel@kreis-oh.de](mailto:veterinaer.lebensmittel@kreis-oh.de)

## Antrag

**auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung von der Aufstallungsverpflichtung  
gem. § 1 Abs. 2 Geflügel-Aufstallungsverordnung vom 9. Mai 2006  
([www.ebundesanzeiger.de](http://www.ebundesanzeiger.de), eBANz AT28 2006 V1)**

## Angaben zum Betrieb

|                 |  |
|-----------------|--|
| Betriebsnummer: | Betriebsstandort (soweit abweichend von Anschrift oben): |
|-----------------|--|

## Art und Anzahl Geflügel, für das die Ausnahmegenehmigung beantragt wird:

| Art                                 | Anzahl | Art                                | Anzahl |
|-------------------------------------|--------|------------------------------------|--------|
| <input type="checkbox"/> Gänse      |        | <input type="checkbox"/> Rebhühner |        |
| <input type="checkbox"/> Enten      |        | <input type="checkbox"/> Fasane    |        |
| <input type="checkbox"/> Truthühner |        | <input type="checkbox"/> Laufvögel |        |
| <input type="checkbox"/> Hühner     |        | <input type="checkbox"/> Wachteln  |        |
| <input type="checkbox"/> Perlhühner |        |                                    |        |

Unterschrift des/r Antragsstellers/in

|              |
|--------------|
| <br><br><br> |
|--------------|