

## Änderungen der Betriebsdaten

per Fax an (0711) 4603-240

Betrieb (Vor- und Zuname), Ort: \_\_\_\_\_

### Geänderte Post-/Betriebs-Anschrift:

Straße \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

### Neue Telefon- und Fax-Nummern, e-mail:

Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Mobil \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### Geänderte VVVO-Nummer:

alt 276

neu 276

Neue Schlagstempelnummer

K F Z

### Veränderungen der Stallplatzzahlen und weitere Produktionsarten, welche QS werden sollen:

- Stallplätze: \_\_\_\_\_ Rindermast
- Stallplätze: \_\_\_\_\_ Fresseraufzucht / Kälberaufzucht
- Stallplätze: \_\_\_\_\_ Milchviehhaltung + Kälberaufzucht
- Stallplätze: \_\_\_\_\_ Mutterkuhhaltung / Ammenkuhhaltung / Kälber
- Stallplätze: \_\_\_\_\_ Schweinemast
- Stallplätze: \_\_\_\_\_ Jungsauenaufzucht / Eberaufzucht
- Stallplätze: \_\_\_\_\_ Sauenhaltung + Ferkel bis zum Absetzen
- Stallplätze: \_\_\_\_\_ Ferkelaufzucht

**Leerstandszeiten Mast**  
**Geänderte Tierarzt Daten**  
**Anforderung von QS-Material**

per Fax an (0711) 4603-240

**Betrieb (Vor- und Zuname), Ort:** \_\_\_\_\_

**Für Schweinemäster: Mitteilungen zum Salmonellenmonitoring:**

- aktuell nur 1 Mastdurchgang je Jahr
- **Leerstandszeiten in der Mast:**  
**von Datum** (Tag nach letzter Ausstallung): \_\_\_\_\_  
**bis Datum** (Tag vor erneuter Einstallung): \_\_\_\_\_

**Geänderte Tierarzt Daten:**

Name Tierarzt:	
Straße & Hausnummer:	
Postleitzahl & Ort:	
Telefon:	Fax:
Tierärztlicher Betreuungsvertrag seit:	

**Anforderung von QS-Material:**

**Bitte schicken Sie mir folgende Unterlagen zu:**

- die komplette Arbeitshilfe für  Rind  Schwein
- den aktuellen Leitfaden für  Rind  Schwein