



Erfassungsbogen Geflügelhalter

Name			
Vorname			
Straße			
PLZ, Ort			
Telefon		Fax	
Email	falls vorhanden		
Standort/e	falls abweichend von der Halteradresse		
Hoftierarzt			
Es handelt sich um folgende Haltung: (bitte zutreffendes ankreuzen)			
<input type="checkbox"/> Hobby		<input type="checkbox"/> Gewerblich	
Gehören Sie einem Geflügelzuchtverein an? (bitte zutreffendes ankreuzen)			
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	Anschrift des Vereins	
Werden Tiere ausgestellt? (bitte zutreffendes ankreuzen)			
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	Ausstellungsort, ausrichtender Verein, Datum der letzten Schau	
Wurden Tiere zugekauft?			
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	Datum des letzten Zukaufs, Adresse	
Folgendes Geflügel wird gehalten: (bitte zutreffendes ankreuzen)			
Hühner	Anzahl	Masthänchen (Broiler)	Anzahl
Truthühner	Anzahl	Perlhühner	Anzahl
Enten	Anzahl	Gänse	Anzahl
Andere			Anzahl
Art der Geflügelhaltung: (bitte zutreffendes ankreuzen)			
<input type="checkbox"/> in Käfigen		<input type="checkbox"/> Voliere	<input type="checkbox"/> Freilandhaltung
<input type="checkbox"/> Bodenhaltung mit Auslauf		<input type="checkbox"/> Bodenhaltung ohne Auslauf	
Datum		Unterschrift	