**Antrag auf Registrierung eines Betriebes nach VO (EG) Nr. 617/2008**

**Vermarktungsnormen für Bruteier und Küken von Hausgeflügel**

1. **Betrieb**

|  |  |
| --- | --- |
| Name des Betriebes |  |
| Straße / Haus-Nr. |  |
| PLZ / Ort / ggf. Ortsteil |  |
| Bundesland / Landkreis |  |
| Verantwortlicher Geschäftsführer |  |
| Telefonnummer (Festnetz) |  |
| Telefonnummer (mobil) |  |
| E-Mail |  |

1. **Brüterei** (*nur ausfüllen, wenn abweichend von 1*.)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name der Brüterei |  | | |
| Straße / Haus-Nr. |  | | |
| PLZ / Ort / ggf. Ortsteil |  | | |
| Bundesland / Landkreis |  | | |
| Verantwortlicher Betriebsleiter | | |  |
| Telefonnummer (Festnetz) | |  | |
| Telefonnummer (mobil) | |  | |
| E-Mail | |  | |

*Informationen wegen der Erhebung personenbezogener Daten nach Artikel 13 der Verordnung (EU) 2016/679 vom 27. April 2016 – Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) finden Sie im Anhang*

1. **Vorhandene Zulassungsnummern für die Betriebsstätte unter 2.**

Veterinärkontrollnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Registriernr. der Tierseuchenkasse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LegReg Zulassungsnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr. lt. EG-Ökoverordnung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sonstige: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Geflügelart**

Hühner  Gänse  Enten  Perlhühner  Puten/Truthühner

1. **Tätigkeitsbereich**

Zuchtbetrieb  Vermehrungsbetrieb  Brüterei

1. **Kategorie**

Gebrauchsküken  Schlachtküken

Legeküken

Zweinutzungsküken

Vermehrungsküken

Zuchtküken

1. **Umfang**

Fassungsvermögen bei Brütereien (ausschließlich Schlupfräume): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stallplätze bei Legebetrieben: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Bemerkungen**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ich habe die Datenschutzhinweise (Anlage 1) zur Kenntnis genommen.

Änderungen oder Aufgabe der besonderen Haltungsform sind dem Ministerium für Landwirtschaft, Umwelt und Klimaschutz mitzuteilen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum / Unterschrift Betriebsstempel

Diesen Antrag bitte ausfüllen und unterschrieben (ein)senden an:

Ministerium für Landwirtschaft, Umwelt und Klimaschutz

Frau Ariane Stollhoff

Referat 34, Lindenstraße 34a

14467 Potsdam

E-Mail: [ariane.stollhoff@mluk.brandenburg.de](mailto:ariane.stollhoff@mluk.brandenburg.de)