



## Vollzug der Fischseuchenverordnung

- Antrag auf Genehmigung (z. B. Abgabe Satzfishen)
- Anzeige zur Registrierung (z. B. Abgabe von Speisefischen in kleinen Mengen)

### Angaben Betreiber

Name, Vorname:

wohnhaft in:

Telefon:

Handy:

E-Mail:

Betriebs-Nr.: (falls vorhanden):

Wenn Betreiber nicht identisch mit Eigentümer ist, bitte um Angabe von Name und Adresse des Eigentümers:

### Lage und Größe der Anlage bzw. der Teiche

Lage / Name der Anlage:

Flur-Nummer:

Gemarkung:

### Teiche / Hälterung:

	Anzahl:	Fläche:
Erdteiche		
Betonteiche (Kanäle)		
Kunststoffbecken		
Sonstige (z. B. Angelgewässer)		
Behälter / Becken		



**Wasserversorgung / Zuflussmenge:**

	<b>Name / Anzahl:</b>	<b>Entnahme</b> Mengenangabe in l/s:
Fließgewässer		
Oberlieger		
Quellen / Brunnen		
Drainagen /Gräben		

**Betriebsreform**

Fischeierproduktion	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> mit Abgabe	<input type="radio"/> ohne Abgabe
Satzfischproduktion	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> mit Abgabe	<input type="radio"/> ohne Abgabe
Speisefischproduktion	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> mit Abgabe von Lebendfisch <input type="radio"/> mit Abgabe von geschlachteten Fischen	
Zukauf	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	wenn ja:	<input type="radio"/> Eier <input type="radio"/> Fische

**Gehaltene Fischarten und ihre Verwendung**

*Bitte reichen Sie bei Direktvermarktung die Buchführung der letzten 3 Jahr ein!*

**Salmoniden:**

<input type="radio"/> Regenbogenforelle	<input type="radio"/> Satzfische	<input type="radio"/> Speisefische
<input type="radio"/> Bachforelle	<input type="radio"/> Satzfische	<input type="radio"/> Speisefische
<input type="radio"/> Saibling	<input type="radio"/> Satzfische	<input type="radio"/> Speisefische
Eigenbedarf	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja
Verkauf	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Direktvermarktung

**Cypriniden:**

<input type="radio"/> Karpfen	<input type="radio"/> Satzfische: <input type="radio"/> KV <input type="radio"/> OK1 <input type="radio"/> K2	<input type="radio"/> Speisefische
<input type="radio"/> Schleie	<input type="radio"/> Satzfische	<input type="radio"/> Andere: _____
<input type="radio"/> Grasfisch	<input type="radio"/> Koi / Goldfisch	
Eigenbedarf	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja
Verkauf	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Direktvermarktung

**Sonstige Fischarten:**

<input type="radio"/> Hecht	<input type="radio"/> Zander	<input type="radio"/> Wels
<input type="radio"/> Zierfische: _____		
<input type="radio"/> Andere Fischarten: _____		

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben

Ort / Datum:

Unterschrift Tierhalter / Betreiber