

**Amt für Veterinärwesen & Lebensmittelüberwachung**

Okenstraße 29, 77652 Offenburg  
Tel. 0781 805 9091, Fax 0781 805 9093  
E-Mail: vetamt@ortenaukreis.de



**- Anlage Stall -  
für Stall Nr. \_\_\_\_ (bitte ausfüllen)**

zum Antrag auf Registrierung/Änderung der Registrierung eines Legehennenbetriebs nach § 3  
Legehennenbetriebsregistergesetz vom 12.09.2003 (BGBl. I S. 1894) und Zuteilung einer Kennnummer  
(Erzeugercode) für den Betrieb \_\_\_\_\_

mit der Kennnummer (sofern vorhanden)

X	-	D	E	-															
---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**1. Name/Anschrift der für den Stall verantwortlichen natürlichen Person (Halter/in)**

(sofern abweichend von dem/der Inhaber/in des Betriebs)

Name/Vorname
Straße/Hausnummer
PLZ/Ort , ggf. Ortsteil
Tel./Fax-Nr.
E-Mail

**2. Betriebsinterne Bezeichnung des Stalls** (freiwillige Angabe)

--

**3. Haltungssystem\*** (Mehrfachnennung möglich)

- 0 = ökologische Erzeugung       1 = Freilandhaltung  
 2 = Bodenhaltung                       3 = Käfighaltung

Derzeit tatsächlich verwendetes Haltungssystem  
(freiwillige Angabe)

--

Es handelt sich um einen  mobilen Stall       ortsfesten Stall

**4. Anzahl der Legehennenplätze des Stalls**

--

**5. andere Betriebe/Ställe\***

Ist der/die Halter/in dieses Stalls

a) **Inhaber/in** eines weiteren Legehennenbetriebs oder

- Nein                                       Ja, dann bitte Name, Anschrift und Kennnummer unten unter a) angeben

b) als **Halter/in** für einen weiteren Legehennenbetrieb oder Stall, der nicht zu diesem Betrieb gehört, verantwortlich?

Nein  Ja, dann bitte Name, Anschrift und Kennnummer unten unter b) angeben

<input type="checkbox"/> a) <input type="checkbox"/> b)	Name/Anschrift	Kennnummer X   -   D   E   -
<input type="checkbox"/> a) <input type="checkbox"/> b)	Name/Anschrift	Kennnummer 

\* Zutreffendes bitte ankreuzen.