

Leerstandsmeldung

Vor-, Nachname:		Tel.-Nr.:	
Straße, Nr.:		Fax-Nr.:	
PLZ, Ort:		Mobil:	
		E-Mail:	

Sehr geehrte Damen und Herren,

in meinem Betrieb mit der VVVO-Nr.: 276 _____

werden vorübergehend keine Mastschweine gehalten.

Beginn der Leerstandszeit (Erster Tag des Leerstandes): _____

Ende der Leerstandszeit (Letzter Tag des Leerstandes): _____

Ich bitte darum, diese Leerstandsperiode in der Salmonellendatenbank zu hinterlegen und bei der Kategorisierung meines Betriebes zu berücksichtigen.

Durch den Leerstand wurde während folgendem Quartal / folgenden Quartalen _____
kein Antibiotika im oben genannten Schweinemastbetrieb eingesetzt.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Unterschrift