

Landesamt für Verbraucherschutz  
„Amtstierärztlicher Dienst“  
-FB 4.1 Tiergesundheit-  
Konrad-Zuse-Straße 11  
66115 Saarbrücken

Tel.: 0681/9978-4500  
Fax: 0681/9978-4549  
Mail: tiergesundheits@lav.saarland.de

**Anzeige einer Sentinelhaltung gemäß § 7 Absatz 3 der  
Geflügelpest-Verordnung**

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Sonstiges (E-Mail, Fax): \_\_\_\_\_

Registriernummer nach Viehverkehrsverordnung: **1 0 0 4** \_ \_ \_ \_ \_

Hiermit zeige an, dass ich meine

Tierart	Anzahl
Gänse	
Enten	

gemäß § 7 Absatz 2 in Verbindung mit Anlage 2 der Geflügelpest-Verordnung  
gemeinsam mit folgenden Sentineltieren halte

Tierart	Anzahl
Hühner	
Puten	

Ich halte meine **Enten und/oder Gänse** unter Beachtung der Anlage 2 der Geflügelpest-Verordnung räumlich zusammen mit Hühnern und/oder Puten (Sentinelhaltung), um die Einschleppung der Geflügelpest frühzeitig erkennen zu können.

Ich versichere, dass ich **jedes verendete Stück Geflügel**, welches gemeinsam mit Enten und/oder Gänsen gehalten wurde, unverzüglich am **Landesamt für Verbraucherschutz, Konrad-Zuse-Straße 11, 66115 Saarbrücken**, virologisch auf hochpathogene Aviäre Influenza untersuchen lassen werde.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift