

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

Tel.: 0681/9978-4500
Fax: 0681/9978-4549
Mail: tiergesundheit@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