

Anzeige über die Führung eines Fischhaltungsbetriebes nach § 2 der Fischseuchen-Verordnung

Dieses Formular bitte ausgefüllt an die o.g. Adresse senden, faxen oder gescannt per E-Mail senden.

Angaben zum Betrieb

Betriebsname

Betreiber*in
Name, Vorname

Anschrift

Telefon

E-Mail

Angaben zur Fischhaltung

Lage und Größe

gehaltene Fischarten

Betriebsart

Wasserversorgung

Untersuchungsstelle
klinisch / virologisch

Ort und Datum

Unterschrift