

<b>Antragsteller/in:</b>		Ort, Datum
Name		Telefon
Anschrift		Faxnummer
FAX-Nr.: <b>05251 – 308 893999</b>	E-Mail der örtlich zuständigen Veterinärbehörde <a href="mailto:antragkrise@kreis-paderborn.de">antragkrise@kreis-paderborn.de</a>	E-Mail

**Antrag auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung gem. § 22 Abs. 3 und 4 oder § 28 Abs. 2 Nr. 2 oder 3 GeflügelpestVO i. V. m. VO (EU) 2020/687 und VO (EU) 2016/429**

Zum Verbringen von	Anzahl	Datum des Verbringens
<input type="checkbox"/> Legehennen <input type="checkbox"/> Eintagsküken		

<input type="checkbox"/> innerhalb der Schutzzone
<input type="checkbox"/> innerhalb der Überwachungszone
<input type="checkbox"/> aus der Schutzzone heraus
<input type="checkbox"/> aus der Überwachungszone heraus
<input type="checkbox"/> in die Schutzzone
<input type="checkbox"/> in die Überwachungszone

**Angaben zum Herkunftsbetrieb**

**Registriernummer:**

Name
Anschrift (Straße, PLZ, Ort)

**Angaben zum Transportbetrieb**

**Kfz-Kennzeichen:**

**Registriernummer:**

Name
Anschrift (Straße, PLZ, Ort)

**Angaben zum Empfangsbetrieb**

**Registriernummer:**

Name
Anschrift (Straße, PLZ, Ort)
Veterinärbehörde des Empfangsbetriebes

Hinweis: Die Ausnahmegenehmigung ist kostenpflichtig!

Datum und Unterschrift des/r Antragsstellers/in