

Antibiotikaaanwendung (nach §58b AMG)

(Kostenpflichtig siehe LKV-Gebührenordnung)

Angaben zum Betrieb:

Betriebsnummer:	0	9									
Name, Vorname:											
Straße, Hausnr.:											
PLZ, Ort											

Meldebogen gilt für folgende Nutzungsart:

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Rinder	Mastkälber bis 8 Monate		
	Mastrinder ab 8 Monate		
Schweine	Ferkel bis einschl. 30 kg LG		
	Mastschweine über 30 kg LG		
Hühner / Puten	Hühnermast		
	Putenmast		

Nullmeldung *)

Halbjahr

Achtung: Je Formular kann nur für eine Nutzungsart gemeldet werden

*) Nutzungsart und Kalenderhalbjahr angeben in dem keine Antibiotika angewendet wurden (freiwillige Angabe)

Nr.	Abg. / Anw. *)	Datum Anwendung	Anzahl behandelter Tiere	Arzneimittel Vollständige Bezeichnung in Druckbuchstaben	Menge je Tier und Tag	Maß- einheit **)	Gesamtan- wendungs- menge	Maß- einheit **)	Behand- lungstage	Wirkungs- tage
1	<input type="checkbox"/> Abg. <input type="checkbox"/> Anw.									
2	<input type="checkbox"/> Abg. <input type="checkbox"/> Anw.									
3	<input type="checkbox"/> Abg. <input type="checkbox"/> Anw.									
4	<input type="checkbox"/> Abg. <input type="checkbox"/> Anw.									
5	<input type="checkbox"/> Abg. <input type="checkbox"/> Anw.									

*) Abg. = Abgabe, Anw. = Anwendung (zutreffendes bitte ankreuzen)

***) zulässige Maßeinheiten: kg / g / mg / L / ml / Stück

Meldefrist: Antibiotikaaanwendungen 01.01 – 30.06
Antibiotikaaanwendungen 01.07 – 31.12

bis 14. Juli
bis 14. Januar

Datum

Unterschrift

AMG-AV 02