

Landkreis Zwickau Landratsamt / Dezernat 2 Lebensmittelüberwachungs- und Veterinäramt Chemnitzer Straße 29 08371 Glauchau	Ruf: 0375 4402 22601 Fax: 0375 4402 22658 eMail: lueva@landkreis-zwickau.de
---	---

**Antrag auf Erteilung der Genehmigung  
nach § 17 g des Tierseuchengesetzes in der jeweils geltenden Fassung**

Name \_\_\_\_\_

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

Strasse, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

folgende Psittaciden sollen gezüchtet werden (Anzahl, Art: z.B. 1,1 Blaustirnamazonen):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Hiermit stelle ich, der Unterzeichner, den Antrag auf die Erteilung der Genehmigung nach §17 g des Tierseuchengesetzes in der jeweils geltenden Fassung.

Mir ist bekannt, dass die Genehmigung gebührenpflichtig ist und dass die Erteilung der Genehmigung von dem erfolgreichen Nachweis der Sachkunde gegenüber der zuständigen Behörde, in diesem Fall dem Lebensmittelüberwachungs- und Veterinäramt Zwickau, Chemnitzer Straße 29 in 08371 Glauchau abhängig ist.

Ich bin bereit die mit der Genehmigung erteilten Auflagen und Bedingungen jederzeit und gewissenhaft einzuhalten.

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name ( in Druckschrift)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers