

Gestattung gem. Verordnung (EG) Nr. 999/2001

Antrag auf **Gestattung** in einem **Tierhaltungsbetrieb**, der **auch Wiederkäuer hält**, zur **Verwendung und Lagerung** von Mischfuttermitteln und Alleinfuttermitteln für Nichtwiederkäuer die:

- Fischmehl
- Nichtwiederkäuer- Blutprodukte
- Di- und Tricalciumphosphat tierischen Ursprungs
- verarbeitete tierische Nichtwiederkäuer-Proteine*
 *, „ausschließlich zur Fütterung von Tieren in Aquakultur“

enthalten. (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Antragsteller:

Name:		Vorname:	
Straße:	PLZ:	Ort:	
Tel./ Fax:		EU-Registriernummer:	
bei mehreren Betrieben bzw. Abweichungen zu den Angaben des Antragstellers ggf. gesonderte Angabe zum Betrieb:			
Straße:	PLZ:	Ort:	
Tel./ Fax:		EU-Registriernummer:	

Ich beantrage für meinen o. g. Betrieb eine **Gestattung** gem. Kapitel III Abschnitt D Nr. 2 des Anhangs IV zu der Verordnung (EG) Nr. 999/2001, zuletzt geändert durch VO (EU) Nr. 630/2013 vom 28.06.13 (ABI EU L 179, S. 60), zur Verwendung und Lagerung der oben beantragten Mischfuttermitteln in einem Betrieb der auch Wiederkäuer hält.

Angaben zur Viehhaltung: (im Jahresdurchschnitt gehalten, Stückzahl ca.)

Wiederkäuer		Nichtwiederkäuer	
Rinder:		Schweine	
Schafe :		Geflügel	
Ziegen:		Tiere in Aquakultur*	
sonstige:		sonstige	

Die/das oben genannte Mischfuttermittel soll verfüttert werden an (Tierart):

.....

1. Die von mir beantragte Gestattung erfolgt unter den rechtlichen Bedingungen und Voraussetzungen der Verordnung (EG) Nr. 999 / 2001 des Europäischen Parlaments und des Rates zuletzt geändert durch VO (EU) Nr. 630/2013 vom 28.06.13 (ABI EU L 179, S. 60) und den dort aufgeführten Anhängen. **Ich verpflichte mich, diese Bedingungen und Voraussetzungen, einzuhalten.**

2. Die Wiederkäuer bzw. die anderen Tiere meines Betriebes sind in getrennten Gebäuden untergebracht (als Anlage einen **Lageplan beifügen** und die Stallungen entsprechend der jeweils darin gehaltenen Tierarten deutlich markieren)
3. Die technischen und baulichen Einrichtungen, insbesondere zur Aufnahme, Lagerung, Be- und Verarbeitung, zum Transport und zur Verfütterung von fischmehlhaltigen, blutprodukthaltigen, di- und triphosphathaltigen und/oder verarbeiteten tierischen Nichtwiederkäuer-proteinhaltigen* Mischfuttermitteln sind völlig getrennt von den Einrichtungen für Wiederkäuer, so dass eine **Kontamination der Wiederkäuerfuttermittel mit derartigen Futtermitteln auf meinem Betrieb ausgeschlossen** werden kann.

4. Als Lieferanten kommen folgende Hersteller in Betracht:

5. Sofern sich die betrieblichen Verhältnisse in der Weise ändern, dass eine vollkommene Trennung der oben genannten Futtermittel vom Wiederkäuerbereich nicht mehr gewährleistet ist, werde ich das Nds. Landesamt für Verbraucherschutz und Lebensmittelsicherheit (LAVES) in Oldenburg, Postfach 39 49; 26029 Oldenburg, darüber **umgehend in Kenntnis setzen** und von der weiteren Verwendung und Lagerung derartiger Mischfuttermittel absehen.
6. Mir ist bekannt, dass der Hersteller/Händler kein Fischmehl, Nichtwiederkäuer- Blutprodukte, Di-/Tricalciumphosphat oder verarbeitete tierische Nichtwiederkäuer-Proteine* als Einzelfuttermittel an mich liefern darf.
7. Mir ist bekannt, dass die **Gestattung kostenpflichtig** ist.

Gesetzliche Vorschriften:

Verordnung (EG) Nr. 999/2001 des Europäischen Parlament und des Rates vom 22. Mai 2001 mit Vorschriften zur Verhütung, Kontrolle und Tilgung bestimmter transmissibler spongiformer Enzephalopathien (ABI EU L 147 S. 1); zuletzt geändert durch VO (EU) Nr. 630/2013 vom 28.06.13 (ABI EU L 179, S. 60).

Ich bestätige die Angaben und Erklärungen des Antrags mit meiner Unterschrift

Ort / Datum..... Unterschrift:.....

Stellungnahme der Landwirtschaftskammer:

Die unter Nr. 1 und Nr. 2 aufgeführten Erklärungen des Antragstellers in Verbindung mit den Angaben des Lageplanes (*betriebliche Verhältnisse, die Kontaminationsmöglichkeiten von Wiederkäuerfuttermitteln mit Mischfuttermitteln die Blutprodukte, Fischmehl, Di-/ Tricalciumphosphat und/oder verarbeitete tierische Nichtwiederkäuer-Proteine* enthalten ausschließen*) sind zutreffend und werden bestätigt.

Ort / Datum..... Unterschrift:.....
Stempel