

Name und Anschrift des Tierhalters

An

zuständige Behörde / beauftragte Stelle

**Mitteilungen gemäß § 58b Abs. 2 Arzneimittelgesetz (AMG)  
Schriftliche Versicherung gemäß § 58b Abs. 2 Satz 2 Nr. 2 AMG  
für das  1. /  2. Kalenderhalbjahr 20\_\_<sup>1</sup>**

Für meinen Tierhaltungsbetrieb<sup>2</sup>

**Anschrift des  
Standortes**

**Registrier-Nr.  
gem. VVVO<sup>3</sup>**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

bezogen auf folgende **Tierarten / Nutzungsarten** – die unter o. a. Registriernummer gemeldet sind -

|                          |                        |                          |                           |                          |                              |                          |                            |
|--------------------------|------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Kälber<br>bis 8 Monate | <input type="checkbox"/> | Mastrinder<br>ab 8 Monate | <input type="checkbox"/> | Ferkel<br>bis einschl. 30 kg | <input type="checkbox"/> | Mastschweine<br>über 30 kg |
| <input type="checkbox"/> | Mastputen              | <input type="checkbox"/> | Masthühner                | <input type="checkbox"/> | Alle Nutzungsarten           |                          |                            |

wurden durch folgenden **Dritten**:

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| Name:                            |  |
| Anschrift:                       |  |
| Registrier-Nummer<br>in HI-Tier: |  |

**Mitteilungen zur Arzneimittelverwendung** gemäß § 58b Abs. 2 Satz 1 Nr. 1 bis Nr. 5 AMG  
übernommen, d. h. die angegebenen Daten zum Arzneimitteleinsatz basieren auf tierärztlichen  
„**Arzneimittelanwendungs- und Abgabebelegen**“.

Hiermit versichere ich gemäß § 58b Abs. 2 Satz 2 Nr. 2 AMG, dass ich mich an die  
Behandlungsanweisung des Tierarztes:

|   |  |
|---|--|
| Name:   |  |
| Anschrift:  |  |
| Registrier-Nummer<br>in HI-Tier <sup>4</sup> :                              |  |
| <input type="checkbox"/> Angabe entfällt, da Dritter mit Tierarzt identisch |  |

gehalten habe und nicht davon abgewichen bin.

Datum

|  |
|--|
|  |
|--|

Unterschrift  
Tierhalter:

|  |
|--|
|  |
|--|

<sup>1</sup> Sollten die Mitteilungen gemäß § 58b AMG durch verschiedene Dritte erfolgen, ist für jeden Dritten eine schriftliche Erklärung notwendig. Verfügt der Betrieb über mehr als eine VVVO-Nr., für die die Mitteilungspflicht gemäß § 58b AMG besteht, so ist je VVVO-Nr. eine schriftliche Versicherung notwendig.

<sup>2</sup> Bitte Zutreffendes ankreuzen bzw. grau unterlegte Felder ausfüllen.

<sup>3</sup> VVVO → Viehverkehrsverordnung

<sup>4</sup> Soweit vorhanden