SANITEL GEFLÜGEL

DER EMPFANGSSTELLE VORBEHALTEN	DEM DIENST EIGENKONTROLLE VORBEHALTEN:
Reçu par : Envoi postal ☐ Accueil ☐	Boulevard Sainctelette 57 Tél : 083/23.05.15 – option 3
Boîte aux lettres ☐ Fax / mail ☐	7000 MONS sanitel.volaille@arsia.be
Personnel ou tierce personne :	Date réception AC-A : N° opérateur :
Reçu le par	Transmis à la compta le N° troupeau :
TRAC - - -	N° FCAD

ANGABEN VERANTWORTLICHER – BESTAND - KUNDE

In DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen (schwarze/blaue Tinte oder computergestützt)

Nr. des Bestands oder Etikett
BE

☐ **1. Registrierung** ☐ **Reaktivierung** ☐ **Änderung Verantwortlicher**: alle Felder müssen ausgefüllt werden (eventuell Vermerk 'ENTFÄLLT')

☐ **Änderung -** ☐ **Änderung der Adresse durch die Verwaltung**: die Nr. des Bestands ausfüllen + zu ändernde Angaben + das Dokument datieren und unterschreiben

☐ **Aufgabe**: die Nr. des Bestands ausfüllen + Name / Vorname oder Bezeichnung + das Dokument datieren und unterschreiben

A. ANGABEN DES SANITÄR VERANTWORTLICHEN

Wenn natürliche Person

Name: Vorname:

Sprache: FR ☐ DE ☐ Geschlecht: M ☐ W ☐ **Nr. Nationalregister**:

Wenn Vereinigung, GmbH, AG, KG, OHG, ... Sprache: FR ☐ DE ☐

Bezeichnung

NAME der Gesellschafter	VORNAME	Nr. Nationalregister

Adresse:

Nr.: Briefkasten: Postleitzahl: Land:

Gemeinde: Ort:

Tel.: Handy:

E-Mail : @

Ich bin bereits in SANITEL bekannt als Halter von: Rinder ☐ Schweine ☐ Laufvögel ☐ Schafe ☐ Ziegen ☐ Hirsche ☐ Kameliden ☐ Kaninchen ☐	Benutzer **CERISE** ☐ Nein ☐ Ja

B. ANGABEN DES BESTANDS

B. 1. Adresse

Adresse: _____

Nr. : _____ Briefkasten: _____ Postleitzahl: _____

Gemeinde: _____ Ort: _____

Besteht bereits in SANITEL ein Bestand einer anderen Tierart an gleicher Adresse ? Ja ☐ Nein ☐

Rinder ☐ Schweine ☐ Laufvögel ☐ Schafe ☐ Ziegen ☐ Hirsche ☐ Kameliden ☐ Kaninchen ☐

B. 2. Kreuzen Sie eine der folgenden Kategorien an und füllen Sie die betroffenen Felder aus

☐ ***Brüterei*** (Betrieb, der Eier sammelt, lagert, ausbrütet und schlüpfen lässt, zur Lieferung von Bruteiern oder Eintagsküken jeglicher Art – siehe AHL)

☐ Brüterei – Fleisch ☐ Brüterei – Eierlegen ☐ Brüterei – Eierlegen und Fleisch

Maximale Inkubationskapazität: .....

☐ ***Händler-Betrieb*** (Händler: Marktteilnehmer, der im Tierhandel tätig ist und ggf. einen Händlerstall betreibt (d.h. eine Produktionseinheit mit einer spezifischen Herdennummer, in der ein Händler Tiere unterbringt, die er vermarktet) - Artikel 2, Abs. 16 und 17 des K.E. vom 20/05/22 nach Veröffentlichung des AHL)

=> Kreuzen Sie die Geflügelart an und notieren Sie die maximale Kapazität für jede betroffene Art

☐ Wachtel .....☐ Pute ..... ☐ Gans .....☐ Taube……..☐ Huhn / Hähnchen ……..

☐ Ente ..... ☐ Fasan …….. ☐ Rebhuhn .....☐ Perlhuhn ……..…

☐ ***Hobby-Halter*** (Geflügelhalter, der seine eigenen Produkte – Eier oder Fleisch – konsumiert (oder nicht) -> keine Spende oder Verkauf an Dritte)

=> Kreuzen Sie die Geflügelart an und notieren Sie die maximale Kapazität für jede betroffene Art

☐ Wachtel .....☐ Pute ..... ☐ Gans .....☐ Taube……..☐ Huhn / Hähnchen ……..

☐ Ente ..... ☐ Fasan …….. ☐ Rebhuhn .....☐ Perlhuhn ……..…

=> Kreuzen Sie die Unterbringungsart an

☐ BIO (zertifiziert)(0) ☐ Auslauf im Freien (1) ☐ Bodenhaltung (2) ☐ Ausgestalteter Käfig (3)

☐ ***Betrieb mit Federwild zur Wiederbelegung***

=> Kreuzen Sie die Geflügelart an und notieren Sie die maximale Kapazität für jede betroffene Art

☐ Wachtel .....☐ Pute ..... ☐ Gans .....☐ Taube……..☐ Huhn / Hähnchen ……..

☐ Ente ..... ☐ Fasan …….. ☐ Rebhuhn .....☐ Perlhuhn ……..…

=>Freilassung des Geflügels innerhalb von 7 Tagen nach dem Empfangsdatum: Ja ☐ Nein ☐

☐ ***'Registrierter' Betrieb (bis maximal 199 Stück)***
oder
☐ ***Betrieb mit begrenzter Kapazität (bis maximal 4999 Stück)***
oder
☐ ***Haupterwerbsbetrieb (ab 5000 Stück)***

=> Kreuzen Sie die Geflügelart an und notieren Sie die maximale Kapazität für jede betroffene Art

☐ Wachtel .....☐ Pute ..... ☐ Gans .....☐ Taube…….. ☐ Huhn / Hähnchen ……..

☐ Ente ..... ☐ Fasan …….. ☐ Rebhuhn .....☐ Perlhuhn ….....

=> Kreuzen Sie die Unterbringungsart an

☐ BIO (zertifiziert)(0) ☐ Auslauf im Freien (1) ☐ Bodenhaltung (2) ☐ Ausgestalteter Käfig (3)

B. 3. Kreuzen Sie die Produktionsart an

☐ Produktion von Fleisch
☐ Produktion von Konsumeiern
☐ Zucht – Eierlegen (Junghennen von 0 bis 17 Wochen)
☐ Bruteier – Reproduktion - Fleisch
☐ Zucht – Reproduktion – Fleisch
☐ Zucht – Reproduktion – Eierlegen

B. 4. Kreuzen Sie die Art Beitrag an den Tiergesundheitsfonds an

☐ A 9 : Nutzgeflügel für die Produktion von Konsumeiern
☐ A 10 : Masthähnchen
☐ A 13 : Masthähnchen der Rasse Coucou de Malines
☐ A 14 : Biologische Masthähnchen
☐ A 15 : Masthähnchen, gehalten zwischen 63 und 80 Tagen
☐ A 16 : Masthähnchen, ab 81 Tagen
☐ A 17 : Legehennen, in Bodenhaltung aufgezogen
☐ A 18 : Legehennen – biologische Produktion
☐ A 21 : Legehennen Freilandhaltung
☐ A 11.1 : Puten, Gänse und Enten
☐ A 11.2 : Fasane, Perlhühner, Tauben, Wachteln und Rebhühner
☐ A 11.3 : Händler (Geflügel, andere, als die Kategorien 11.1 und 11.2)

B. 5. Schema / Plan des Betriebs

Der Betrieb umfasst ein Hauptgebäude und ☐ andere Gebäude.

* Im Falle mehrerer Gebäude:

-> ich möchte mehrere Bestandsnummern erhalten (Erweiterung): ☐ ja - ☐ nein

-> Bitte stellen Sie Ihren Betrieb (Gebäude) schematisch dar und geben Sie die Art des Geflügels und die Kapazität für jedes Gebäude an

C. RECHNUNGSANGABEN

Zur Information: Die nachstehenden Angaben beziehen sich auf die Rechnungsdaten für die ARSIA; beachten Sie, dass, falls Sie eine Rechnung von der FASNK erhalten sollten, diese auf den Daten des sanitär Verantwortlichen basieren wird.

C.1. Kontaktdaten

Wenn natürliche Person

Name: _____ Vorname _____

Sprache: FR ☐ DE ☐ Geschlecht: M ☐ W ☐ **Nr. Nationalregister**: _____

Wenn Vereinigung, GmbH, AG, KG, OHG, …. Sprache: FR ☐ DE ☐

Bezeichnung _____

NAME der Gesellschafter	VORNAME	Nr. Nationalregister

=> wenn die folgenden Kontaktdaten mit denen von Punkt A (sanitär Verantwortlicher) übereinstimmen, können Sie mit Punkt C.2 fortfahren.

Adresse: _____

Nr. : _____ Briefkasten: _____ Postleitzahl: _____ Land: _____

Gemeinde: _____ Ort: _____

Tel.: _____ Handy: _____

E-Mail : _____ @ _____

C.2. MwSt.

Nicht steuerpflichtig: ☐ wenn MwSt. ->Code Land + Nr.: _____

C.3. Kundennummer ARSIA

Kundennummer ARSIA : ☐ beibehalten ☐ auflösen ☐ ändern ☐ reaktivieren ☐

Neuer Kunde ☐

C.4. ARSIA +

Mitgliedschaft ARSIA+ (der Unterzeichner erklärt, die Verordnung zur Kenntnis genommen zu haben): Ja ☐ Nein ☐

C.5. Bankdaten

IBAN : ☐

BIC : ☐

C.6. Unterschrift(en)

Ich, Unterzeichner, erkläre hiermit, dass die Angaben auf diesem Dokument der Richtigkeit entsprechen.

Datum: ☐

Name des / eines Unterzeichners ☐

Obligatorische Unterschrift

Bei Übernahme des Bestands → Unterschrift 'zwecks Einverständnis' des/eines aktuellen Verantwortlichen
Name des Unterzeichners (im Todesfall, bitte 'verstorben' angeben):

☐

Übernahme:

Unterschrift des / eines 'aktuellen' Verantwortlichen

* Indem Sie dieses Formular unterschreiben, erklären **Sie**, **unsere allgemeinen Bedingungen**, die auf beiliegendem Dokument vermerkt sind (LT/C/00) und unter www.arsia.be verfügbar sind, zur Kenntnis genommen zu haben und **zu akzeptieren.**
Ich bestätige außerdem, dass ich die Erklärung zum Schutz personenbezogener Daten gelesen habe, verfügbar auf www.arsia.be
Ich nehme zur Kenntnis, dass gemäß Art.6 des KE vom 20/05/22 zur Einführung eines Systems zur Identifizierung und Registrierung der Geflügel, die ARSIA VoG berechtigt ist, meine, in diesem Formular mitgeteilten persönlichen Daten zu verarbeiten

DER BUCHHALTUNG VORBEHALTEN

Date de réception .... / .... / ..... Date de traitement .... / .... / .....

Création client ☐ Réactivation client ☐ Suppression client ☐ Correction client ☐

Création lien ☐ Réactivation lien ☐ Suppression lien ☐ Correction lien ☐

Note : .....

.....

DEM DIENST VORBEHALTEN (communication à AC-A)

.....

.....