



Anlage 2
(zu Nr. 3.3)

**Meldung zur Teilnahme am TSE-Programm
des Landes Nordrhein-Westfalen**

Mit meiner Unterschrift melde ich mich zur freiwilligen Teilnahme am
TSE-Programm des Landes NRW
zur Erlangung des Status
„Betrieb mit kontrolliertem Risiko klassischer Scrapie“ und/oder
„Betrieb mit vernachlässigbarem Risiko klassischer Scrapie“ an.

Bitte **vollständig** und in **Druckbuchstaben** ausgefüllt an die Geschäftsstelle des zuständigen
Landesverbandes der Ziegenzüchter senden.

Name, Vorname

Straße

PLZ, Wohnort

Betriebs-Reg.-Nr.

zuständiges Veterinäramt

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten an das zuständige Veterinäramt und das
Landesamt für Natur, Umwelt und Verbraucherschutz NRW weitergegeben werden.

Ort, Datum

Unterschrift