

Vereinigte Informationssysteme  
Tierhaltung w. V. (vit)  
Heinrich-Schröder-Weg 1  
27283 Verden

Name und Anschrift des Tierhalters  
Registriernummer:

Name, Vorname/Firma: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

**Benennung eines Dritten für Mitteilungen nach §§ 54 f. Tierarzneimittelgesetz (TAMG)**  
(Bitte für je eine Registriernummer vollständig ausfüllen.)

**Name, Anschrift und Registriernummer des Dritten:**

Name, Vorname/Firma: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

Registriernummer: \_\_\_\_\_

**Nutzungsarten, für die Mitteilungen durch den Dritten erfolgen:**

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

**Diese Mitteilungen erfolgen durch den Dritten:**

- Mitteilung zur Nutzungsart nach § 54 Abs. 1 TAMG
- Mitteilung zur Arzneimittelverwendung gemäß Bestandsbuch nach § 55 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 – 4 TAMG
- Mitteilung zur Arzneimittelverwendung gemäß Arzneimittelanwendungs- und Abgabebeleg nach § 55 Abs. 2 Satz 1 Nr. 1 – 5 TAMG. \*)
- Mitteilung zum Tierbestand zu Beginn eines Halbjahres sowie zu Zu- und Abgängen innerhalb des Halbjahres nach § 55 Abs. 1 Satz 1 Nr. 5 TAMG

**Folgende Daten darf der Dritte lesen (Lesevollmacht):**

- nur durch den Dritten eingegebene Daten
- alle Mitteilungen zur Nutzungsart, Arzneimittelverwendung, Tierbestand sowie Zu- und Abgängen zu den oben freigegebenen Nutzungsarten

**Gültigkeit dieser Anzeige:**

Diese Anzeige eines Dritten  gilt ab \_\_\_\_\_ und / oder  gilt bis \_\_\_\_\_

Der Dritte wurde über diese Anzeige informiert und ist bereit, die angegebenen Mitteilungen durchzuführen.

Hinweis: Diese **schriftliche Anzeige/Abmeldung eines Dritten ist gebührenpflichtig.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\*) **ACHTUNG:** In diesem Fall sind **zwei** Versicherungen erforderlich.

- a) Schriftliche Versicherung des Tierhalters gegenüber dem Tierarzt, dass er sich an die Behandlungsanweisung des Tierarztes halten wird.
- b) Schriftliche **oder** elektronische Versicherung des Tierhalters gegenüber der zuständigen Behörde, dass er sich an die Behandlungsanweisung des Tierarztes gehalten hat. Diese Versicherung ist nach Abschluss des Halbjahres zum 14.01. bzw. 14.07. elektronisch in HIT zu erfassen **oder** im Original an die TAM-Regionalstelle vit zu senden.