

Bekämpfung der Blauzungenkrankheit

Tierhalterklärung / Tierärztliche Impfbescheinigung

zum innerstaatlichen Verbringen von geimpften Schafen/Ziegen aus gemäßregelten Gebieten in freie Gebiete (**Einzeltiere**)

| | |
|------------------------------------|--|
| Betriebsname: | |
| Registrier-Nr.: | |
| Name, Vorname: (Tierhalter) | |
| Straße: | |
| PLZ, Ort: | |
| Telefon / Telefax: | |

Schafe/Ziegen (nur mit Einzeltier-Ohrmarken)

| Ohrmarken | Ohrmarken | Ohrmarken |
|-----------|-----------|-----------|
| | | |
| | | |

wurde nach den Vorgaben des Impfstoffherstellers mit einem BTV 8-Impfstoff

_____ (Bezeichnung des Impfstoffes)

am _____ und _____ geimpft¹.

_____ Ort,

Datum

Praxisstempel

Unterschrift Tierarzt

Die Tiere wurden am _____ mit einem geeigneten

Repellent _____ behandelt.

_____ Ort,

Datum

Unterschrift Tierhalter

Kopie an:

Landratsamt Erlangen-Höchstadt
Veterinäramt und Verbraucherschutz
Schloßberg 10
91315 Höchstadt
per E-Mail: vet@erlangen-hoechstadt.de
per Fax: 09193/20492410

¹ Ein wirksamer Impfschutz liegt vor, wenn die BTV-Grundimmunisierung der zu verbringenden Tiere entsprechend dem Impfprotokoll des Herstellers abgeschlossen wurde, und der vom Impfstoffhersteller angegebene Zeitraum bis zur Entwicklung einer belastbaren Immunität vergangen ist.