**Bekämpfung der Blauzungenkrankheit**

**Tierhaltererklärung**

zum innerstaatlichen Verbringen **ungeimpfter** Schafen/Ziegen aus gemaßregelten Gebieten in freie Gebiete

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

**Schafe/Ziegen (nur mit Einzeltier-Ohrmarken)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ohrmarken** | **Ohrmarken** | **Ohrmarken** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Bei den Tieren mit oben genannten Ohrmarken-Nummern wurden am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Blutproben entnommen, die alle negativ auf das Virus (Serotyp 8) der Blauzungenkrankheit untersucht worden sind. (Untersuchungsbefund liegt bei)

Zum Zeitpunkt der Blutentnahme am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis zur Versendung wurden die Tiere mit einem geeigneten Repellent behandelt.

**Hinweis: Die Blutentnahme muss innerhalb von 7 Tagen vor dem Verbringen erfolgen.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ort, Datum Unterschrift Tierhalter