

Blauzungenkrankheit - Tierhaltererklärung -

Bestätigung der durchgeführten Insektizid-/ Repellentbehandlung als Voraussetzung für das Verbringen in andere Mitgliedstaaten und BTV-freie Regionen Deutschlands

Name, Vorname	
Name des Betriebes	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Registrier-Nummer	

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass im Herkunftsbestand der nachfolgend aufgeführten Tiere in den letzten 30 Tagen vor der Verbringung keine klinischen Anzeichen einer BTV-Infektion und kein bestätigter Fall einer BTV-Infektion festgestellt wurden.

Ich bestätige, dass die nachfolgenden aufgeführten Tiere mit den Ohrmarken-Nummern:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

am _____ (Datum) mit folgendem Insektizid-/ Repellent entsprechend den Herstellervorgaben behandelt worden sind:

Name Präparat

Chargen-Nr. Präparat

Hinweis: Die Behandlung muss **mindestens 14 Tage vor der Blutentnahme zur Untersuchung auf Blauzungenvirus** erfolgt sein. Nur Tiere, bei denen am selben Tag die Behandlung mit dem o. g. Insektizid-/ Repellent begonnen wurde, sind gemeinsam in die Tierhaltererklärung aufzunehmen.

Ort, Datum

Unterschrift