## Tierhaltererklärung <u>Blauzungenkrankheit</u>

**zum Verbringen ungeimpfter Rinder, Schafe, Ziegen oder Kälbern innerhalb Deutschlands**

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

**Zu verbringende Tierart: Rind ☐ Schaf ☐ Ziege ☐ Kalb ☐**

**Einzeltieridentifikation:**

| Ohrmarken-Nummer | Ohrmarken-Nummer | Ohrmarken-Nummer |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Der Unterzeichner bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die oben aufgeführten Tiere mit einem zugelassenen Repellent: _____, am _____ (min. 14 Tage vor Blutentnahme) behandelt wurden.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Tierhalter / Unternehmer