

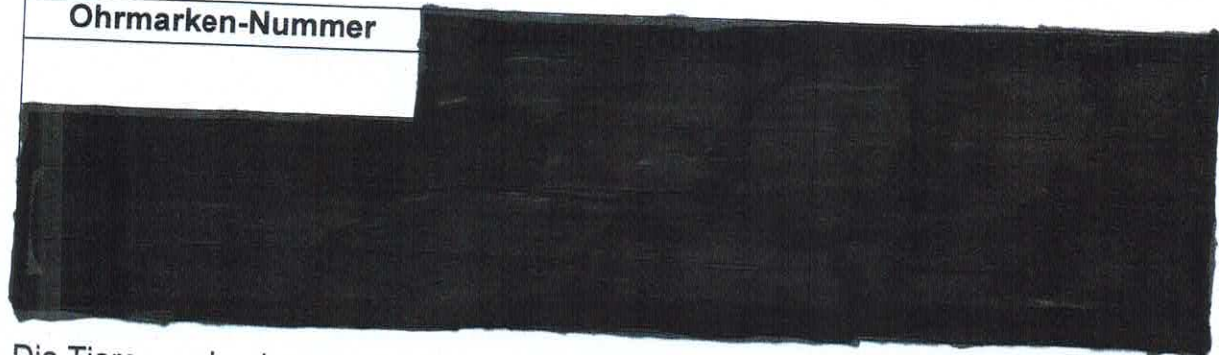
**Tierhaltererklärung Blauzungenkrankheit  
zum Verbringen ungeimpfter Rinder, Schafe oder Ziegen innerhalb  
Deutschlands**

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

Zu verbringende Tierart:      Rind ☐      Schaf ☐      Ziege ☐

**Einzeltieridentifikation:**

|                         |
|-------------------------|
| <b>Ohrmarken-Nummer</b> |
|-------------------------|



Die Tiere wurden beginnend am \_\_\_\_\_ und damit mindestens 14 Tage vor dem Transport durch Insektizide oder Repellentien vor Vektorangriffen geschützt.

**Verwendetes Präparat:**

|                     |                        |  |
|---------------------|------------------------|--|
| <b>Handelsname:</b> |                        |  |
| <b>Hersteller:</b>  |                        |  |
| <b>Wartezeit:</b>   | <b>Essbares Gewebe</b> |  |
|                     | <b>Milch</b>           |  |

Während dieses Zeitraums wurden die Tiere mit Negativbefund einem PCR-Test auf den Serotyp BTV-8 unterzogen, der an Proben durchgeführt wurde, die am \_\_\_\_\_ und damit frühestens 14 Tage nach dem Beginn der Behandlung mit Insektiziden oder Repellentien entnommen wurden.  
(Untersuchungsbefunde liegen bei).

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Tierhalter / Unternehmer