

Tierhaltererklärung Blauzungenkrankheit
zum Verbringen von SCHLACHTTIEREN (Rinder, Schafe oder Ziegen)
innerhalb Deutschlands

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

Der Unterzeichner (Tierhalter / Unternehmer) bestätigt mit seiner Unterschrift, dass sich bei den nachfolgend aufgeführten Tieren am _____ keine Anzeichen für das Vorliegen eines Verdachtes oder einer Infektion der Blauzungenkrankheit ergaben.

Zu verbringende Tierart: Rind ☐ Schaf ☐ Ziege ☐

Einzeltieridentifikation:

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

Schafe mit Bestandssohrmarken (Anzahl und Ohrmarkennummer):

Ziegen mit Bestandssohrmarken (Anzahl und Ohrmarkennummer):

Transporteur (Name und Anschrift):

Transportdatum: _____

Adresse Schlachtstätte:

Ort/Datum

Unterschrift Tierhalter / Unternehmer