

## Blauzungenkrankheit

### - Tierhaltererklärung -

Bestätigung der durchgeführten Repellentbehandlung als Voraussetzung für das Verbringen  
in andere Mitgliedstaaten

<b>Name, Vorname</b>	
<b>Name des Betriebes</b>	
<b>Straße, Hausnummer</b>	
<b>PLZ, Ort</b>	
<b>Registrier-Nummer</b>	

Ich bestätige, dass die folgenden Tiere (der Tierart \_\_\_\_\_-bitte angeben)  
mit den Ohrmarken-Nummern:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

am \_\_\_\_\_ (**Datum**) mit folgendem Repellent entsprechend der  
Herstellervorgaben behandelt worden sind:

\_\_\_\_\_  
Name Präparat

Hinweis: Nur Tiere, bei denen am selben Tag die Behandlung mit dem o. g. Repellent begonnen  
wurde, sind gemeinsam in die Tierhaltererklärung aufzunehmen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift