

Tierhaltererklärung Blauzungenkrankheit BTV-8 zum Verbringen ungeimpfter Rinder

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

Zu verbringende Tierart: Rind

Ohrmarken-Nummer:	DE 09
-------------------	-------

Das Tier wurde beginnend am _____ und damit mindestens **14 Tage vor dem Transport** durch Insektizide oder Repellentien vor Vektorangriffen geschützt.

**Wichtig: zwischen der Repellentbehandlung
und dem Transport
müssen 14 Tage Abstand sein!**



Ort/Datum

Unterschrift Tierhalter / Unternehmer

Tierhaltererklärung Blauzungenkrankheit BTV-8 zum Verbringen ungeimpfter Rinder

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

Zu verbringende Tierart: Rind

Ohrmarken-Nummer:	DE 09
-------------------	-------

Das Tier wurde beginnend am _____ und damit mindestens **14 Tage vor dem Transport** durch Insektizide oder Repellentien vor Vektorangriffen geschützt.

**Wichtig: zwischen der Repellentbehandlung
und dem Transport
müssen 14 Tage Abstand sein!**



Ort/Datum

Unterschrift Tierhalter / Unternehmer