

Ausstellende Behörde:

**Amtstierärztliche Gesundheitsbescheinigung**  
Zur Teilnahme von Kameliden an der  
Alpaka-Show vom 23.03.-25.03.2018 in Alsfeld  
**(Gültigkeit: 10 Tage)**

1. Name des Tierbesitzers: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_
2. Für die Veranstaltung vorgesehene Tiere:

Lfd. Nr.	Kennzeichnung	Geburtsdatum	Geschlecht	Name

3. Bedingungen:
- 3.1 Die Tiere wurden **frühestens am 16.03.2018** durch einen amtlichen Tierarzt untersucht und als klinisch gesund und transportfähig befunden.
- 3.2 Im Herkunftsbestand herrschen keine auf Kameliden übertragbaren Krankheiten und der Ausbruch dieser Krankheiten ist nicht zu befürchten.
- 3.3 In der Herkunftsregion bestehen keine Sperr- oder Beobachtungsgebiete bezüglich durch bzw. auf Kameliden übertragbarer anzeigepflichtiger Tierseuchen.
- 3.4 Die Tiere stammen aus einer amtlich anerkannten von Rinder-Tuberkulose freien Region.
- 3.5 Alle Tiere sind individuell gekennzeichnet.
- 3.6 Die Ausstellungstiere wurden **frühestens am 12.03.2018** mit einem Insektizid behandelt  
Behandlungsdatum: \_\_\_\_\_.

Siegel

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Name des Amtstierarztes