

Ausstellende Behörde:

Amtstierärztliche Gesundheitsbescheinigung
Zur Teilnahme von Kameliden an der
Alpaka-Show vom 01.04.-02.04.2017 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 23.03.2017** 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 Die Tiere sind **frühestens am 01.02.2017** mit negativem blutserologischem Ergebnis auf **Brucellose** untersucht worden.
- 3.6 Alle Tiere sind individuell gekennzeichnet.
- 3.7 Die Ausstellungstiere wurden **frühestens am 20.03.2017** mit einem Insektizid behandelt
Behandlungsdatum: _____.

Siegel

Ort, Datum

Unterschrift und Name des Amtstierarztes