Amtstierärztliche Gesundheitsbescheinigung
Zur Teilnahme von Kameliden an der
Alpaka-Show vom 30. bis 31. März 2024 in der
Niederrheinhalle, Kleineweferstr. 160, 47803 Krefeld

(Gültigkeit: 14 Tage)

1. Name des Tierbesitzers: _____

   Anschrift: _____

2. BTV3-freies Bundesland: Ja ☐ Nein ☐ , Bundesland: _____

3. Für die Veranstaltung vorgesehene Tiere:

Lfd. Nr.	Kennzeichnung	Geburtsdatum	Geschlecht	Name

4. Bedingungen**:**

4.1 Die Tiere wurden **frühestens am 18.03.2024** durch einen amtlichen Tierarzt untersucht und als klinisch gesund und transportfähig befunden.

4.2 Im Herkunftsbestand sind keine Anzeichen auf Kameliden übertragbarer Krankheiten erkennbar und der Ausbruch dieser Krankheiten ist nicht zu befürchten.

4.3 In der Herkunftsregion bestehen außer eventueller Restriktionszonen hinsichtlich Blauzungenkrankheit keine Sperr- oder Beobachtungsgebiete bezüglich auf Kameliden übertragbarer anzeigepflichtiger Tierseuchen. Die Tiere stammen aus einer amtlich anerkannten von Rinder-Tuberkulose freien Region.

4.4 Alle Tiere sind individuell gekennzeichnet.

4.5 Alle oben benannten Tiere aus einem Nicht-BTV3-freien Bundesland wurden im Zeitraum vom **15. bis 25. März 2024** einer Insektizid Behandlung unterzogen (Tierhaltererklärung siehe Anlage).

4.6 Alle an der Show teilnehmenden Tiere stammen aus einem Nicht-BTV3-freien Bundesland und werden auch in dieses wieder zurückverbracht.

Siegel

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift und Name des Amtstierarztes

Bescheinigung Tierhalter

Hiermit bescheinige ich, dass das Transportfahrzeug unmittelbar vor Fahrtantritt **gereinigt** und **desinfiziert** wurde. Amtliches Kennzeichen des Transportfahrzeuges: _____

Es wurde von mir eine Repellentbehandlung für meine aufgelisteten Tiere, mit dem Mittel

(Name, Hersteller) _____am _____durchgeführt.

Für die Veranstaltung vorgesehene Tiere:

Lfd. Nr.	Kennzeichnung	Geburtsdatum	Geschlecht	Name

Datum: _____Name: _____Farm: _____

Unterschrift Tierbesitzer: _____