

Blauzungenkrankheit

- Tierhaltererklärung -

Bestätigung der durchgeführten Repellentbehandlung als Voraussetzung für das Verbringen von Kälbern, die jünger als 90 Tage alt sind, nach den Niederlanden gemäß Memorandum Deutschland – Niederlande vom 12.03.2019 gestützt auf die Verordnung (EG) Nr. 1266/2007 vom 26. Oktober 2007

Name, Vorname	
Name des Betriebes	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
VVVO-Nummer	

Ich bestätige, dass die Kälber mit den Ohrmarken-Nummern

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Am Tage der Blutentnahme zur Untersuchung auf das Virus der Blauzungenkrankheit (Serotyp 8) am _____ (**Datum**) mit folgenden Repellentien und Dosierungen behandelt worden sind: (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Butox protect 7,5mg/ ml (Deltamethrin): 10ml pro Kalb (10ml bis 100kg KGW)
- Deltanil 10mg/ml (Deltamethrin): 10ml pro Tier
- Latroxin delta 0,75g/100ml (Deltamethrin): 10ml pro Kalb (bis 100kg KGW 10ml)
- Spotinor 10mg/ml (Deltamethrin): 10ml/Tier
- Bayticol pour on 10mg/ml (Flumethrin): 10-(20) ml pro Kalb (20ml pro 100kg KGW)

(Nur Kälber, bei denen die Blutentnahme zur Untersuchung auf das Virus der Blauzungenkrankheit (Serotyp 8) am **selben** Tag durchgeführt und die Behandlung mit einem der o. g. Repellentien begonnen wurde, sind gemeinsam in die Tierhaltererklärung aufzunehmen.)

Ort, Datum

Unterschrift