

## **Blauzungenkrankheit**

### **- TIERHALTERERKLÄRUNG -**

Bestätigung der durchgeführten Repellentbehandlung als Voraussetzung zum  
innerstaatlichen Verbringen von

### **Zucht- und NutZRindern ohne gültigen Impfschutz aus BTV-Sperrgebieten in freie Gebiete**

**(Diese Regelung gilt vorläufig nur bis zum 31.03.2019)**

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| <b>Betriebsname:</b>                  |  |
| <b>Registrier-Nr.:</b>                |  |
| <b>Name, Vorname:</b><br>(Tierhalter) |  |
| <b>Straße:</b>                        |  |
| <b>PLZ, Ort:</b>                      |  |
| <b>Telefon / Telefax:</b>             |  |

Bei dem Rind mit der Ohrmarken-Nummer \_\_\_\_\_  
wurde am \_\_\_\_\_ eine Blutprobe entnommen, die negativ auf das Virus  
(Serotyp 8) der Blauzungenkrankheit untersucht worden ist.

Zum Zeitpunkt der Blutentnahme bis zur Versendung am \_\_\_\_\_ wurde das Rind  
mit einem geeigneten Repellent nach Herstellerangaben behandelt.

**Hinweis: Die Blutentnahme muss innerhalb von 7 Tagen vor dem Verbringen erfolgen.**

---

Ort, Datum

Unterschrift Tierhalter