\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name des Tierarztes

Gesundheitsbescheinigung (*gültig: max. 7 Tage ab Unterschrift bis zur Anlieferung)*

für die Teilnahme von Geflügel und gehaltenen Vögeln an Veranstaltungen in Thüringen mit überregionaler Beteiligung.

Hiermit wird bescheinigt, dass der Bestand des im folgenden aufgeführten Tierhalters von mir am heutigen Tag klinisch untersucht wurde und frei von Auffälligkeiten war, die auf eine Infektionskrankheit des Geflügels hindeuten.

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname des Tierhalters: |  |
| Straße: |  |
| PLZ: |  |
| Ort: |  |
| Reg.Nr. nach  ViehVerkV. |  |

------------------------------- ----------------------------------------

Datum Stempel, Unterschrift Tierarzt

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zusatzbescheinigung *(notwendig, falls der Tierhalter die wildvogelsichere Aufstallung des* ***Gesamtbestandes*** *nicht per Eigenerklärung attestieren kann)*

Ich bestätige, dass\* die zur Teilnahme an der Veranstaltung vorgesehenen Tiere separat vom Rest des Bestandes gehalten werden.

------------------------------- --------------------------------------

Datum Stempel, Unterschrift Tierarzt

\**zum Zeitpunkt meines Besuches, Tierhalter muss dies aber mind. 14 d vor der Ausstellung durchgehend sicherstellen*