

Bekämpfung der Blauzungenkrankheit

Tierärztliche Impfbescheinigung

zum innerstaatlichen Verbringen von geimpften Schafen/Ziegen aus gemäßregelten Gebieten in freie Gebiete (**Wanderschafherden**)

Betriebsname:	
Registrier-Nr.:	
Name, Vorname: (Tierhalter)	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Telefon / Telefax:	

Alle Tiere, die gemäß Genehmigung nach § 10 ViehVerkV der zuständigen Behörde vom _____ nach _____ getrieben werden dürfen, wurden nach den Vorgaben des Impfstoffherstellers mit einem BTV 8-Impfstoff

_____ (Bezeichnung des Impfstoffes)

am _____ und _____ geimpft¹.

Ort, Datum

Praxisstempel

Unterschrift Tierarzt

Die Tiere wurden am _____ mit einem geeigneten

Repellent _____ behandelt.

Ort, Datum

Unterschrift Tierhalter

¹ Ein wirksamer Impfschutz liegt vor, wenn die BTV-Grundimmunisierung der zu verbringenden Tiere entsprechend dem Impfprotokoll des Herstellers abgeschlossen wurde, und der vom Impfstoffhersteller angegebene Zeitraum bis zur Entwicklung einer belastbaren Immunität vergangen ist.