

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.