



BEZIRKSHAUPTMANNSCHAFT: _____

Gesundheitsbescheinigung

Zur Teilnahme von Hühnervögeln für folgende Veranstaltung:

1. Name des Tierbesitzers:

Straße/Nr.:

PLZ/Ort:

LFBISNr.:

2. Für die Veranstaltung vorgesehene Tiere:

Herden-Kennzeichnung/ Beringung/ alternative Kennzeichnung	Alter

Der unterzeichnende Tierarzt bescheinigt, dass das/die oben beschriebene/n Tier/e folgende Bedingungen erfüllt:

- a. Der Bestand ist frei von klinischen Anzeichen von anzeigepflichtigen Tierseuchen.
- b. Der Bestand ist frei von klinischen Anzeichen von Ektoparasiten.
- c. Negative Salmonellen- und Endoparasitenuntersuchung nicht älter als 3 Wochen vor Auftrieb.
Datum der Untersuchung: _____
- d. Die Tiere werden als transportfähig befunden.

Ort, Datum

Unterschrift Tierarzt

Dieses Zeugnis verliert nach Ablauf von 10 Tagen, vom Tag der Ausstellung angerechnet, seine Gültigkeit.