



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.