



An die  
Bezirkshauptmannschaft.....

### **Ansuchen Ausnahmegenehmigung**

gemäß § 8 (2) der Verordnung der Bundesministerin für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz mit der die Verordnung zur Bekämpfung der Maul- und Klauenseuche und die Verordnung über Sofortmaßnahmen beim Einbringen von Tieren zur Prävention der Einschleppung der Maul- und Klauenseuche nach Österreich geändert werden (1. MKS-Verordnungsanpassungspaket), BGBl. II Nr. 58/2025,

**für die Verbringung von Lebewesen empfänglicher Arten aus der erweiterten Sperrzone  
zum Zweck der weiteren Haltung**

**oder Meldung zur Schlachtung 3 Werktage vor der geplanten Verbringung**

#### **Antragsteller/Antragstellerin**

LFBIS – Nummer: \_\_\_\_\_  
Name: \_\_\_\_\_  
Betriebsadresse: \_\_\_\_\_  
Tel.: \_\_\_\_\_  
eMail: \_\_\_\_\_

#### **Tierkategorie - Anzahl anführen**

|            |       |         |       |
|------------|-------|---------|-------|
| Rinder:    | _____ | Kälber: | _____ |
| Schweine:  | _____ | Ferkel: | _____ |
| Schafe:    | _____ | Lämmer: | _____ |
| Ziegen:    | _____ | Kitze:  | _____ |
| Kameliden: | _____ |         |       |
| Sonstige:  | _____ |         |       |

#### **Zweck der Verbringung:**

- Zur Schlachtung
- Zur weiteren Haltung
  - Begründung, warum eine weitere Haltung im Herkunftsbetrieb nicht möglich ist:  
\_\_\_\_\_

Sonstiges: \_\_\_\_\_

Datum und Uhrzeit der geplanten Verbringung: \_\_\_\_\_  
Direkter Transport erfolgt durch: \_\_\_\_\_

**Empfängerbetrieb (Betrieb oder Schlachthof):**

Name: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
LFBIS – Nummer/Zulassungsnummer: \_\_\_\_\_

**Vorzulegen zur Risikobewertung durch den Amtstierarzt**

Betrieb wurde im Rahmen der MKS Überwachung am \_\_\_\_\_ beprobt bzw. kontrolliert am \_\_\_\_\_ (VIS Eintrag)

**Wenn nicht:** Beilage erforderlich:

Tierärztliche Bestätigung der klinischen Gesundheit (Untersuchung des Tierarztes max.48 Std vorher) liegt bei

Bei Schlachtung klinische Untersuchung max. 48 Std vorher mit Betätigung des Tierarztes

Datum:

Unterschrift:

---

**Einbringen** des Ansuchens per Email an die zuständige Bezirksverwaltungsbehörde

[bh.neusiedl@bgld.gv.at](mailto:bh.neusiedl@bgld.gv.at)

[bh.eisenstadt@bgld.gv.at](mailto:bh.eisenstadt@bgld.gv.at)

[bh.mattersburg@bgld.gv.at](mailto:bh.mattersburg@bgld.gv.at)

[bh.oberpullendorf@bgld.gv.at](mailto:bh.oberpullendorf@bgld.gv.at)

[amtstierarzt@eisenstadt.at](mailto:amtstierarzt@eisenstadt.at)

[post.rust@bgld.gv.at](mailto:post.rust@bgld.gv.at)

oder Abgabe in der jeweiligen zuständigen Bezirkshauptmannschaft