



BEZIRKSHAUPTMANNSCHAFT: _____

Gesundheitsbescheinigung

Zur Teilnahme von Schweinen für folgende Veranstaltung:

.....

1. Name des Tierbesitzers:

Straße/Nr.:

PLZ/Ort:

LFBISNr.:

2. Für die Veranstaltung vorgesehene Tiere:

Lfd. Nr.	Ohrmarkennummer /Kennzeichnung	Geb. Datum	Sex m/w

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

- a. Die Schweine stammen aus dem Bestand des oben genannten Tierhalters. Dieser Bestand ist frei von klinischen Anzeichen von anzeigepflichtigen Tierseuchen, Porcine Respiratory und Reproduktive Syndrom (PRRS) und der Atrophischen Rhinitis.
- b. Die Schweine (ausgenommen Saugferkel und Mastschweine) sind mindestens 14 Tage und höchstens 6 Monate vor der Ausstellung einer Schutzimpfung gegen Rotlauf unterzogen worden.

Datum der Impfung: _____

- c. 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.