



BEZIRKSHAUPTMANNSCHAFT: _____

Gesundheitsbescheinigung

Zur Teilnahme von Fischen für folgende Veranstaltung:

.....
1. Name des Tierbesitzers:

Straße/Nr.:

PLZ/Ort:

LFBISNr.:

2. Für die Veranstaltung vorgesehene Tiere:

Kennzeichnung	Art	Menge/Stück

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

- a. Die Tiere stammen aus dem registrierten Betrieb des oben genannten Tierhalters. Dieser Bestand ist seuchenunbedenklich und klinisch gesund.
- b. 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.