Tierhaltererklärung <u>Blauzungenkrankheit</u>

zum Verbringen von SCHLACHTTIEREN (Rinder, Schafe oder Ziegen) innerhalb Deutschlands

Name, Vorname: (Tierhalter / Unternehmer)	
Betriebsname:	
Registrier-Nr.:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Telefon / Telefax:	

Der Unterzeichner (Tierhalter / Unternehmer) bestätigt mit seiner Unterschrift, dass sich bei den nachfolgend aufgeführten Tieren am _____ keine Anzeichen für das Vorliegen eines Verdachtes oder einer Infektion der Blauzungenkrankheit ergaben.

Zu verbringende Tierart: Rind ☐ Schaf ☐ Ziege ☐

Einzeltieridentifikation:

Ohrmarken-Nummer	Ohrmarken-Nummer	Ohrmarken-Nummer

Schafe mit Bestandsohrmarken (Anzahl und Ohrmarkennummer):

_____

Ziegen mit Bestandsohrmarken (Anzahl und Ohrmarkennummer):

_____

Transporteur (Name und Anschrift):

_____

Transportdatum: _____

Adresse Schlachtstätte:

_____

_____ _____

Ort/Datum Unterschrift Tierhalter / Unternehmer

Stand: 15.10.2025