**Tierhaltererklärung / Gesundheitsbescheinigung**

**für Geflügel und Tauben**

zur Teilnahme an:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

von – bis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname |  |
| Straße, Nr. |  |
| PLZ, Ort |  |
| Registriernummer des Tierhalters gemäß § 26 Viehverkehrsverordnung: |  |

Nachfolgend genannte Tiere (Anzahl) werden ausgestellt:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Anzahl Wassergeflügel:** | |  | **Anzahl**  **Hühner/ Puten/ Wachteln:** | | | |  | **Anzahl Tauben:** |  |
|  |  | | |  |  |  | | | |
| Lfd.-Nr. | Ringnummer | | |  | Lfd.-Nr. | Ringnummer | | | |
| 1 |  | | | 6 |  | | | |
| 2 |  | | | 7 |  | | | |
| 3 |  | | | 8 |  | | | |
| 4 |  | | | 9 |  | | | |
| 5 |  | | | 10 |  | | | |

(ggf. Rückseite für weitere Angaben benutzen)

Ich bestätige,

1. dass mein Geflügelbestand klinisch gesund und unauffällig ist.
2. dass die auszustellenden Tiere im Zeitraum von 14 Tagen vor der Ausstellung aufgestallt waren und keinen direkten und indirekten Kontakt zu Wildvögeln hatten.
3. dass der Bestand der aufgestallten zur Ausstellung vorgesehenen Tiere seit mindestens **14 Tage** unverändert ist.
4. dass die zur Ausstellung vorgesehenen Tiere nicht gemeinsam mit Tauben oder Geflügel transportiert wurden, die einen niedrigeren Gesundheitsstatus aufwiesen.
5. dass alle Hühner, Puten und Wachteln wirksam gegen die Newcastle-Krankheit geimpft sind\*.
6. dass alle Tauben wirksam gegen Paramyxovirose geimpft sind\***.**

\*tierärztliche Impfbescheinigung ist beizulegen

1. dass, wenn erforderlich, die zur Ausstellung vorgesehenen Tiere maximal 7 Tage vor der Veranstaltungmittels eines kombinierten Rachen- und Kloakentupfers virologisch mit negativem Ergebnis auf aviäres Influenzavirus untersucht wurden.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift Tierhalter

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lfd.-Nr. | Ringnummer |  | Lfd.-Nr. | Ringnummer |
| 11 |  | 16 |  |
| 12 |  | 17 |  |
| 13 |  | 18 |  |
| 14 |  | 19 |  |
| 15 |  | 20 |  |