LANDKREIS
HAVELLAND
Der Landrat

Anlage 4

Tierärztliche Bescheinigung über die Impfung und klinische Untersuchung von Geflügel und Tauben

für das Verbringen von **Geflügel** zur BRALA 2024 in Paaren, Landkreis Havelland vom **02.05.2024 bis 05.05.2024**

Bundesland: _____

Landkreis: _____

Registriernummer: _____

Besitzer / Anschrift: _____

_____

1. **Impfbescheinigung (gilt nur für Hühner, Truthühner, Tauben)**

Hiermit wird bestätigt, dass der nachstehend näher bezeichnete **Hühner-/Taubenbestand** gegen die **Newcastle-Krankheit (Hühnervögel) / Paramyxovirusinfektion (Tauben)** schutzgeimpft wurde.

Rasse:	Anzahl:

Datum der Impfung: _____

Verwendete Vakzine: _____

Chargennummer: _____

2. **Bescheinigung über klinische tierärztliche Untersuchung und Probennahme (gilt für sämtliches Geflügel- auch für Wassergeflügel)**[1]

Ich bestätige hiermit, dass mir keine Erkrankungen des Bestandes zur Kenntnis gelangt sind, die gegen die Ausstellung der Tiere sprechen. Die auszustellenden Tiere sind vor dem Verbringen auf die die Ausstellung von mir klinisch tierärztlich untersucht und für eine virologische Untersuchung beprobt worden.

Ort und Datum: .....

Unterschrift und Stempel des Tierarztes: .....

[1] Diese Bescheinigung darf frühestens 7 Tage vor dem Verbringen auf die Ausstellung ausgestellt sein und gilt nur im Zusammenhang mit einem negativen Laborbefund in Bezug auf die Gesundanforderungen unter Punkt 2.4.3 dieser Verfügung