Tierhaltererklärung <u>Blauzungenkrankheit</u>

zum Verbringen von Kälbern, Schafen, Ziegen, Kameliden, Cerviden und anderen gehaltenen Huftieren
in einem Alter von bis zu 90Tagen innerhalb Deutschlands

(Grundimmunisierung des Muttertieres vor oder während der Trächtigkeit erforderlich!)

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

Zu verbringende Tierart: Rind ☐ Schaf ☐ Ziege ☐
Kameliden☐ Cerviden ☐ anderen gehaltenen Huftieren ☐
Einzeltieridentifikation:

Ohrmarke / Mikrochip Jungtier < 90 Tage	**Ohrmarke / Mikrochip Muttertier**

1. Das/die oben aufgeführte(n) Jungtiere < 90 Tagen wurde/n seit seiner/ihrer Geburt und sein Muttertier/ihre Muttertiere wurden mindestens 30 Tage vor dem Verbringen im Herkunftsbetrieb gehalten.

2. Das/die oben aufgeführte(n) Jungtiere unter 90 Tagen stammt/stammen von einem nach den Vorgaben des jeweiligen Impfstoffherstellers mit einem BTV 8-Impfstoff wirksam vor oder während der Trächtigkeit geimpften Muttertier[1] ab und jedes Jungtier hat innerhalb von 12 Stunden nach der Geburt das Kolostrum des eigenen, o. g. Muttertieres erhalten. Im Falle einer Grundimmunisierung (GI) des Muttertieres während der Trächtigkeit erfolgte die zweite Impfung der GI des Muttertieres mindestens 28 Tage vor Geburt des jeweils genannten Jungtieres.

Ort/Datum

Unterschrift Tierhalter / Unternehmer

[1] Ein wirksamer Impfschutz liegt vor, soweit das Muttertier bei der Erstimpfung zweimal in dem vom Impfstoffhersteller angegebenen Abstand geimpft wurde (Grundimmunisierung). Der wirksame Impfschutz wird aufrechterhalten, wenn die Wiederholungsimpfungen in dem vom Impfstoffhersteller angegebenen Abstand durchgeführt werden. Die Impfungen des Rinder-Muttertieres gegen BTV sind in der HIT-Datenbank dokumentiert.

Stand: 20.10.2026

Tierhaltererklärung <u>Blauzungenkrankheit</u>

zum Verbringen von SCHLACHTTIEREN (Rinder, Schafe, Ziegen, Kameliden, Cerviden und anderen gehaltenen Huftieren) innerhalb Deutschlands

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

Der Unterzeichner (Tierhalter / Unternehmer) bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die nachfolgend aufgeführten Tieren am _____ keine klinischen Auffälligkeiten zeigen, die auf das Vorliegen eines Verdachtes oder einer Infektion der Blauzungenkrankheit hindeuten.

Zu verbringende Tierart: Rind ☐ Schaf ☐ Ziege ☐
Kameliden☐ Cerviden ☐ andere gehaltene Huftiere ☐

Einzeltieridentifikation:

Ohrmarken-Nummer / Mikrochip-Nummer	Ohrmarken-Nummer / Mikrochip-Nummer	Ohrmarken-Nummer / Mikrochip-Nummer

Schafe mit Bestandsohrmarken (Anzahl und Ohrmarkennummer):

_____

Ziegen mit Bestandsohrmarken (Anzahl und Ohrmarkennummer):

_____

_____ _____

Ort/Datum Unterschrift Tierhalter / Unternehmer

Tierhaltererklärung <u>Blauzungenkrankheit</u>

zum Verbringen ungeimpfter Rinder, Schafe, Ziegen, Kameliden, Cerviden und anderen gehaltenen Huftieren innerhalb Deutschlands

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

Zu verbringende Tierart: Rind ☐ Schaf ☐ Ziege ☐
Kameliden☐ Cerviden ☐ andere gehaltene Huftiere ☐

Einzeltieridentifikation:

Ohrmarken-Nummer Mikrochip-Nummer	**Ohrmarken-Nummer Mikrochip-Nummer**	**Ohrmarken-Nummer Mikrochip-Nummer**

Die Tiere wurden mit Negativbefund einem PCR-Test auf den Serotyp BTV-8 unterzogen; die Blutprobe wurde innerhalb von 14 Tagen vor der Verbringung entnommen.

_____ _____

Ort/Datum Unterschrift Tierhalter / Unternehmer

Stand: 20.10.2026