

Erklärung des Verfügungsberechtigten (Tierhalter, Tiereigentümer oder Vertreter) zu folgenden Pferden bzw. Haltungsumständen:

Pferdename, Transpondernummer, Rasse, Geburtsdatum, Geschlecht

.....
.....
.....
.....
.....

Anzahl: insgesamt Pferd(e)

Für die oben genannten Pferde wird durch Ankreuzen bestätigt:

- 1 - Sie sind nicht dazu bestimmt, im Rahmen eines Seuchentilgungsplanes getötet zu werden, stammen nicht aus einem Gebiet, das wegen Afrikanischer Pferdepest gesperrt ist, und wurden nicht gegen Pferdepest geimpft.
- 2 - Sie stammen nicht aus einem Betrieb, der aus tierseuchenrechtlichen Gründen in den letzten sechs Monaten gesperrt war und sind nach meiner Kenntnis nicht in Kontakt mit Equiden aus einem solchen Betrieb gekommen.
- 3 - Sie sind nach meiner Kenntnis nicht in Kontakt mit Equiden gekommen, die in den letzten 15 Tagen von einer ansteckenden Krankheit befallen waren oder sich mit einer ansteckenden Krankheit infiziert haben.
- 4 - Das/Die Pferd/e sind innerhalb der letzten 14 Tage aus (Land) eingereist und das dazu ausgestellte amtstierärztliche Gesundheitszeugnis wird zur aktuellen Zeugniserstellung vorgelegt.
- 5 - Es liegen keine Verletzungen oder Erkrankungen vor, bei denen von einer transportbedingten Verschlechterung auszugehen ist bzw. im Zweifel wird ein befürwortendes, tierärztliches Attest vorgelegt.
- 6 - In den letzten 15 Tagen waren keine tierärztlichen Maßnahmen erforderlich bzw. es wurden keine tierärztlichen Behandlungen durchgeführt.
- 7 - Laut Eintrag im Equidenpass sind alle hier genannten Pferde von der Lebensmittelgewinnung ausgeschlossen.
- 8 - bei den Punkten 1 - 7 bestehen folgende, gemeinsam zu besprechende Abweichungen: (z.B. Angabe zu Verletzungen / Erkrankungen oder tierärztlichen Behandlungen, Tier für die Lebensmittelgewinnung zugelassen etc.):

.....
.....
.....

..... (falls nicht gegeben: Leerzeilen bitte durchstreichen).

Ich versichere hiermit, dass ich bei Abweichungen von den Bedingungen 1 - 7 eine gesonderte Erklärung zum / zu den betroffenen Pferd/en mit diesem Formblatt abgeben oder ausdrücklich darauf hinweisen muss, um den gesetzlichen Vorgaben zu genügen.

Hiermit bestätige ich, dass ich bezüglich der o.g. Tiere / des o.g. Tieres Verfügungsberechtigt bin und versichere, die Fragen wahrheitsgemäß beantwortet zu haben.

Name u. Geburtsdatum des Verfügungsberechtigten:

Vollständige Anschrift (Meldeanschrift):
.....

Telefonnummer:

Datum, Unterschrift des Verfügungsberechtigten:

Es wird darauf aufmerksam gemacht, dass Falschangaben einen Verstoß gegen tierseuchenrechtliche Rechtsvorschriften darstellen können.
Stand: 07.08.2024