

# Amtstierärztliche Bescheinigung

für die Alpaka Schau Süd GbR vom 01.- 03.03.2019 in Bayreuth

Der/ die folgenden Kameliden (**Individuelle Kennzeichnung und Geschlecht**):

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_

aus dem Bestand

---

---

---

erfüllen folgende Bedingungen ( (\*) nicht Zutreffendes streichen):

1. Der Herkunftsbetrieb der o.g. Kameliden ist nach amtlicher Kenntnis frei von auf Kameliden übertragbaren anzeigepflichtigen Tierseuchen oder meldepflichtigen Tierkrankheiten und der Ausbruch dieser Krankheiten ist nicht zu befürchten.

2. Der Herkunftsbetrieb der o.g. Kameliden befindet sich **nicht** in einem wegen auf Kameliden übertragbaren Tierseuchen gebildeten Sperrbezirk oder Beobachtungsgebiet - ausgenommen Blauzungen- Restriktionsgebiete.

2.1 Die o. g. Kameliden stammen aus einem Herkunftsbetrieb, der in einem Blauzungen- Restriktionsgebiet gelegen ist und erfüllen folgende Bedingungen (\*):

- **Grundimmunisierung** mit wirksamem Impfschutz nach Angaben des Impfstoffherstellers gegen BTV (je nach Herkunftsgebiet BTV- 8 und / oder BTV- 4)

**oder**

- negative Untersuchung auf BTV (je nach Herkunftsgebiet BTV- 8 und / oder BTV- 4) mittels PCR (aus EDTA-Blut) innerhalb von sieben Tagen vor dem Verbringen

3. Die o. g. Kameliden hatten nach amtlicher Kenntnis keinen Kontakt mit Kameliden, die nach dem 28.02.2018 aus Großbritannien verbracht wurden und stammen aus Betrieben, in die nach dem 28.02.2018 keine Kameliden aus Großbritannien verbracht worden sind.

4. Der Herkunftsbestand der o. g. Kameliden liegt in einem gemäß Anhang II der Entscheidung der Kommission 2004/558/EG anerkannt BHV1-freien Mitgliedsstaat/ Region oder

die o. g. Kameliden wurden innerhalb von 14 Tagen vor Auftrieb (frühestens 15.02.2019) mit negativem Ergebnis blutserologisch auf BHV1 untersucht (\*).

Untersuchungsdatum: \_\_\_\_\_

5. Der Herkunftsbestand der o. g. Kameliden liegt in einem gemäß Anhang II Kapitel 1 der Entscheidung 2003/467/EG anerkannt brucellose- freien Mitgliedsstaat/ Region oder die o. g. Kameliden wurden innerhalb von 14 Tagen vor Auftrieb (frühestens 15.02.2019) mit negativem Ergebnis blutserologisch auf Brucellose untersucht (\*).

Untersuchungsdatum: \_\_\_\_\_

6. Der Herkunftsbestand der o. g. Kameliden liegt in einem gemäß Anhang I Kapitel 1 der Entscheidung 2003/467/EG anerkannt tuberkulose-freien Mitgliedsstaat/ Region oder die o. g. Kameliden wurden innerhalb von 14 Tagen vor Auftrieb (frühestens 15.02.2019) mit negativem Ergebnis auf Tuberkulose untersucht (\*).

Untersuchungsdatum: \_\_\_\_\_

7. Behandlung mit Repellent vom Zeitpunkt der Blutuntersuchung bis zum Veranstaltungsende nach Herstellerangaben.

8. Die o. g. Kameliden wurden frühestens 10 Tage vor Auftrieb (19.02.2019) **amtstierärztlich untersucht** und wiesen zum Untersuchungszeitpunkt keine Anzeichen einer Erkrankung, insbesondere von ansteckenden Krankheiten auf und wurden als transportfähig befunden.

Diese Bescheinigung verliert ihre Gültigkeit 10 Tage nach dem Tage der Ausstellung.

**Siegel**

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Amtstierarzt**

**Bestätigung der Repellentbehandlung**  
**-Wirkzeit vom Zeitpunkt der Blutuntersuchung bis zum Veranstaltungsende- und**  
**Bestätigung der Reinigung und Desinfektion des Transportmittels**  
für die Alpaka Schau Süd GbR vom 01.-03.03.2019 in Bayreuth

Der/die Kameliden mit der folgenden Kennzeichnung:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_

aus dem Bestand \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

wurden am \_\_\_\_\_ mit folgendem Repellent (Name/Hersteller) \_\_\_\_\_  
behandelt.

**Ort, Datum**

**Unterschrift Tierhalter oder Tierarzt**

Die o. g. Kameliden wurden mit folgendem Transportfahrzeug  
befördert: \_\_\_\_\_ (amtliches Kennzeichen)

Das bezeichnete Transportfahrzeug wurde unmittelbar vor dem Beginn des Transportes zur o. g.  
Veranstaltung gereinigt und mit einem DVG- gelisteten Desinfektionsmittel behandelt.

**Ort, Datum**

**Name und Unterschrift Transporteur**