

**Tierhaltererklärung Blauzungenkrankheit**  
**zum Verbringen von SCHLACHTTIEREN (Rinder, Schafe oder Ziegen)**  
**innerhalb Deutschlands**

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

Der Unterzeichner (Tierhalter / Unternehmer) bestätigt mit seiner Unterschrift, dass sich bei den nachfolgend aufgeführten Tieren am \_\_\_\_\_ keine Anzeichen für das Vorliegen eines Verdachtes oder einer Infektion der Blauzungenkrankheit ergaben.

**Zu verbringende Tierart:**   Rind ☐        Schaf ☐        Ziege ☐

**Einzeltieridentifikation:**

Ohrmarken-Nummer	Ohrmarken-Nummer	Ohrmarken-Nummer

**Schafe mit Bestandssohrmarken** (Anzahl und Ohrmarkennummer):

\_\_\_\_\_

**Ziegen mit Bestandssohrmarken** (Anzahl und Ohrmarkennummer):

\_\_\_\_\_

**Transporteur (Name und Anschrift):**

\_\_\_\_\_

**Transportdatum:** \_\_\_\_\_

**Adresse Schlachtstätte:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Tierhalter / Unternehmer