

Erklärung zur Beauftragung des Betreuungstierarztes nach BHV1-Schutzverordnung

Erklärung des Tierbesitzers:

Unternehmens-Nr.:	
Tierbesitzer-Nr. bei der Tierseuchenkasse:	
Vor- und Zuname:	
Straße und Hausnummer:	
PLZ und Wohnort:	
Telefon-Nr. des Tierbesitzers:	
abweichende Adresse des Tierbestandes: vom Tierbesitzer beauftragter Betreuungstierarzt:	

Es ist mir bekannt, dass nur durch die lückenlose Einhaltung der Anforderungen der BHV1-Schutzverordnung die zugesagten kostenfreien Leistungen erbracht werden und dass ich bei Nichteinhaltung der Voraussetzungen die anfallenden Kosten zurückerstatten muss. Ich bin mit der Weitergabe der Untersuchungsergebnisse an meinen Zuchtverband einverstanden.

Mein Bestand ist ein

- Milchviehbestand
- Mutterkuhbestand
- Mastbestand
- Gemischter Bestand

- BHV1-unverdächtiger Bestand
- BHV1-Sanierungsbestand
- BHV1-Impfbestand

Mein Bestand umfasst insgesamt

- Rinder
- davon Milchkühe
- Mutterkühe
- Zuchtrinder
- Kälber
- Mastrinder

Mitglied beim Zuchtverband:
(Name des Zuchtverbandes)

.....

Name der Molkerei:

Molkerei-Liefernummer:

Wohnort

Datum

Unterschrift

Erklärung des Betreuungstierarztes:

Hiermit erkläre ich, dass ich von o. a. Tierbesitzer beauftragt wurde und alle erforderlichen Maßnahmen zeitgerecht durchführen werde.

Wohnort

Datum

Unterschrift Tierarzt