

Amtstierärztliche Bescheinigung

für ein mögliches Verbringen/ Ausfuhr nach Verkauf auf der Auktion der BBAG Iffezheim/ Baden-Baden
im Jahr 2020

Zuständige Behörde:
Namen und Anschrift des Herkunftsbetriebs:
Identifizierung des/der Tiere/s, der/die zur Auktion kommt/kommen: 1. Passnummer/n - - - 2. Transpondernummer/n - - - 3. Geburtsdatum - - - 4. Geschlecht/er - - -

Der Unterzeichnete bestätigt, dass der/die vorstehend bezeichnete/n Equide/n folgende Anforderungen erfüllen:

- Es/sie ist/sind nicht dazu bestimmt, im Rahmen eines nationalen Seuchentilgungsprogramms getötet zu werden
- Es/sie stammt/en nicht aus dem Hoheitsgebiet oder Teil des Hoheitsgebiets eines Mitgliedstaats/Drittlands, das wegen Afrikanischer Pferdepest gesperrt ist
- Es/sie wurde/n nicht gegen Pferdepest geimpft
- Es/sie stammt/en nicht aus einem Betrieb und ist/sind nicht mit Equiden aus einem Betrieb in Berührung gekommen, der aus tierseuchenrechtlichen Gründen in folgenden Zeiträumen gesperrt war:
 - bei Verdacht auf Beschälerseuche für sechs Monate ab dem Tag des letzten oder letztmöglichen Kontaktes mit einem kranken Equiden. Für Hengste gilt die Sperre jedoch bis zum Zeitpunkt der Kastration
 - bei Rotz und Pferdeencephalomyelitis: für sechs Monate ab dem Tag, an dem alle erkrankten Equiden getötet waren
 - bei Infektiöser Anämie: bis zu dem Tag, an dem alle erkrankten Tiere getötet waren und die verbleibenden Tiere auf zwei im Abstand von jeweils 3 Monaten durchgeführten Coggins-Tests negativ reagiert haben
 - bei Stomatitis vesicularis: für 6 Monate ab dem letzten Fall
 - bei Tollwut: für einen Monat ab dem letzten Fall
 - bei Milzbrand: für 15 Tage ab dem letzten Fall
 - für den Fall, dass der gesamte seuchenempfindliche Tierbestand des Betriebes getötet und alle Räumlichkeiten desinfiziert wurden: für 30 Tage ab dem Tag, an dem alle Tiere beseitigt und die Räumlichkeiten desinfiziert wurden, bzw. für 15 Tage im Falle von Milzbrand
- Es/sie sind nach bestem Wissen nicht mit Equiden in Berührung gekommen, die in den letzten 15 Tagen an einer Infektionskrankheit litten

Ort, Datum

Unterschrift amtlicher Tierarzt