

Tierärztliche Bescheinigung über die klinische Untersuchung eines Vogelbestandes (Tierärztlich klinische Bestandsuntersuchung)

Der nachstehende Vogelbestand (Name und Adresse des Vogelhalters)

Name: **Vorname:**

Straße u. Hausnummer:

Postleitzahl: **Wohnort:**

Land:

ist von mir am

tierärztlich klinisch untersucht worden und für gesund befunden worden. Es lagen keine Anzeichen bzw. Symptome für übertragbare/ infektiöse Krankheiten vor, der Bestand ist insbesondere frei von klinischen Anzeichen bzw. Symptomen anzeige-/ meldepflichtiger Tierseuchen/ Tierkrankheiten.

Der Vogelhalter hat mündlich Auskunft erteilt über Abgänge/ Todesfälle innerhalb der letzten 3 Monate

Der Vogelbestand liegt nicht einem Sperrgebiet oder einer sonstigen Restriktionszone nach der Geflügelpestverordnung.

.....
Ort, Datum, Praxisstempel, Name des Tierarztes und Unterschrift

Hinweis:

Diese Bescheinigung darf nicht älter als **10 Tage** sein (gerechnet vom Tag der klinischen Bestandsuntersuchung bis zum Tag der Vogelausstellung).