

Blauzungenkrankheit

- TIERHALTERERKLÄRUNG -

Bestätigung der durchgeführten Repellentbehandlung als Voraussetzung zum innerstaatlichen Verbringen oder zum Verbringen in die Niederlande von unter 90 Tage alten Zucht- und Nutzkälbern gemäß des deutsch-niederländischen Memorandums vom 01.03.2019 gestützt aus der Verordnung (EG) Nr. 1266/2007 der Kommission vom 26.10.2007

Betriebsname:	
VVO-Nr.	
Name, Vorname:	
Straße:	
PLZ, Ort	
Ohrmarke	DE 05

Ich bestätige, dass das Kalb mit der o. g. Ohrmarken-Nr. im Rahmen der negativen Untersuchung auf das Virus der Blauzungenkrankheit (Serotyp 8) am _____ 2019 mit folgenden Repellentien und Dosierungen behandelt worden ist: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Butox protect 7,5mg/ml: 10 ml pro Kalb (10 ml bis 100 kg KGW)
- Deltanil 10 mg/ml: 10 ml pro Tier
- Latroxin delta 0,75 g/100 ml: 10 ml pro Kalb (bis 100 kg KGW 10 ml)
- Spotinor 10 mg/ml: 10 ml/Tier
- Bayticol pour on 10 mg/ml: 10-(20) ml pro Kalb (20 ml pro 100 kg KGW)

Ort, Datum

Unterschrift Tierhalter