

TIERÄRZTLICHE BESCHEINIGUNG
über die Impfung und klinische Untersuchung von Geflügel / Tauben
für das Verbringen zur 121. Landesverbandsschau
im MAFZ Paaren /Glien Landkreis Havelland vom 17.11. bis 18.11.2018

1. Angaben zum Tierbestand

Bundesland: _____

Landkreis: _____

Registriernummer: _____

Besitzer / Anschrift: _____

2. Impfbescheinigung für Hühner, Zwerghühner, Truthühner, Perlhühner, Fasane

Hiermit wird bestätigt, dass der nachstehend näher bezeichnete **Hühnerbestand** gegen die **Newcastle- Krankheit** schutzgeimpft wurde.

Rasse:	Anzahl:

Datum der Impfung: _____

Verwendete Vakzine: _____

Chargennummer: _____

**3. Bescheinigung über klinische tierärztliche Untersuchung
(gilt für sämtliches Wassergeflügel, Geflügel + Tauben)**

Ich bestätige hiermit, dass das zur Ausstellung kommende Geflügel längstens **fünf Tage** vor der **Veranstaltung*** oder bei der **Einlasskontrolle*** klinisch tierärztlich untersucht wurde.

Ort und Datum :

Unterschrift und Stempel des Tierarztes :

*** nicht zutreffendes streichen.**

Impfung des Hühnergeflügel: Über das Trinkwasser zwischen 1.9. - 31.10.2018, die Nadelimpfung muss spätestens am 24.10.2018 erfolgt sein.

Diese Bescheinigung ist vom Tierhalter / Aussteller bei der Einlasskontrolle im Original abzugeben.

TIERÄRZTLICHE BESCHEINIGUNG
über die Impfung und klinische Untersuchung von Geflügel / Tauben
für das Verbringen zur 121. Landesverbandsschau
im MAFZ Paaren /Glien Landkreis Havelland vom 17.11. bis 18.11.2018

1. Angaben zum Tierbestand

Bundesland: _____

Landkreis: _____

Registriernummer: _____

Besitzer / Anschrift: _____

2. Impfbescheinigung für Rassetauben

Hiermit wird bestätigt, dass der nachstehend näher bezeichnete **Taubenbestand** gegen die **Paramyxovirusinfektion** schutzgeimpft wurde.

Rasse:	Anzahl:

Datum der Impfung: _____

Verwendete Vakzine: _____

Chargennummer: _____

**3. Bescheinigung über klinische tierärztliche Untersuchung
(gilt für sämtliches Wassergeflügel, Geflügel + Tauben)**

Ich bestätige hiermit, dass das zur Ausstellung kommende Geflügel längstens **fünf Tage** vor der **Veranstaltung*** oder bei der **Einlasskontrolle*** klinisch tierärztlich untersucht wurde.

Ort und Datum :

Unterschrift und Stempel des Tierarztes :

* **nicht zutreffendes streichen.**

Die Nadelimpfung bei Tauben muss bis zum 24.10.2018 erfolgt sein.

Diese Bescheinigung ist vom Tierhalter / Aussteller bei der Einlasskontrolle im Original abzugeben.