

**TIERÄRZTLICHE BESCHEINIGUNG**  
 über die Impfung und klinische Untersuchung von Geflügel  
 für das Verbringen zur 124. Landesschau  
 im MAFZ Paaren / Glien, Landkreis Havelland vom 12.11. bis 13.11.2022

1. Angabe 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: \_\_\_\_\_ verwendbar bis: \_\_\_\_\_

Unterschrift und Stempel des Tierarztes: \_\_\_\_\_

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

Ich bestätige heimit, 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 Hühnergeflügels: Über das Trinkwasser zwischen 01.09. – 28.10.2022, über die Nadelimpfung zwischen dem 01.01.2022 bis spätestens 21.10.2022 erfolgt sein.  
 Diese Bescheinigung ist vom Tierhalter / Aussteller bei der Einlasskontrolle im Original abzugeben

*Rote Felder unbedingt vom Tierarzt ausfüllen*

**TIERÄRZTLICHE BESCHEINIGUNG**  
 über die Impfung und klinische Untersuchung von Tauben  
 für das Verbringen zur 124. Landesschau  
 im MAFZ Paaren / Glien, Landkreis Havelland vom 12.11. bis 13.11.2022

1. Angabe 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: \_\_\_\_\_ verwendbar bis: \_\_\_\_\_

Unterschrift und Stempel des Tierarztes: \_\_\_\_\_

3. Bescheinigung über klinische tierärztliche Untersuchung

Ich bestätige heimit, 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 muss zwischen dem 01.01.2022 bis spätestens 21.10.2022 erfolgt sein.  
 Diese Bescheinigung ist vom Tierhalter / Aussteller bei der Einlasskontrolle im Original abzugeben