

ANHANG 2

Vorlage 2 aus der Anlage II des M.E. vom 24. Juli 2018

Der Unterzeichnete (Name und Vorname)
wohnhaft in (Adresse, PLZ und
Gemeinde)
erklärt, Eigentümer/Halter von (Stückzahl)
Tauben/Geflügel in Hobbyhaltung/Vögeln* zu sein, gehalten in (Adresse, PLZ und
Gemeinde),
und erklärt, beim zugelassenen Tierarzt (Name und Vorname)
wohnhaft in (Adresse, PLZ und
Gemeinde)
die Tauben/das Geflügel/die Vögel* mit nachstehenden Ringnummern
zur Impfung vorgeführt zu haben am (Datum)

1	11	21	31
2	12	22	32
3	13	23	33
4	14	24	34
5	15	25	35
6	16	26	36
7	17	27	37
8	18	28	38
9	19	29	39
10	20	30	40

Datum und Unterschrift des Eigentümers/Halters

.....

Der Unterzeichnete (Name und Vorname)
zugelassener Tierarzt mit folgender Eintragungsnummer bei der Kammer

--	--	--	--	--	--

erklärt, die vorerwähnten (Stückzahl)
Tauben/Geflügel in Hobbyhaltung/Vögel*
gegen die Newcastle-Krankheit (Paramyxovirose) geimpft zu haben
am (Datum bzw. Daten),
mit dem inaktivierten Impfstoff (Name),
Inhaber der Genehmigung für das Inverkehrbringen ,
Chargennummer gemäß der Packungsbeilage zum
betreffenden Impfstoff.
Nummer der jüngsten vorherigen Impfbescheinigung dieses Bestands: Nr.: ____ - ____ - ____
Bescheinigungsnummer: ____ - ____ - ____ (Sprachrolle, Eintragungsnummer und laufende
Nummer)

Datum, Unterschrift und Stempel (mit Adresse) des Tierarztes	
--------------------------------------------------------------------	--

* Unzutreffendes streichen"