

Landkreis Harburg Veterinäramt, Schlossplatz 6, 21423 Winsen

Tel. 04171 - 693 466, FAX: 04171 - 63612

Bitte zwei Werktage vor dem Transport hier vorlegen

Genehmigung zum Verbringen von **Mastkälbern** bis zum Alter von 30 Tagen  
**aus der 20-km-Zone in einen Betrieb in der 150-km-Zone im Inland**  
gemäß Anlage zur Verordnung zum Schutz vor der Verschleppung der Blauzungenkrankheit (BT)

Die Tierhaltererklärung (keine klinischen Anzeichen auf BT am Tage des Verbringens) ist während des Transports mitzuführen.

Die Tiere sind 7 Tage vor der Beförderung mit einem Repellent zu behandeln – Erklärung mit Unterschrift siehe Nr. 2

**1. Antrag:**

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Datum / Uhrzeit der Verladung: \_\_\_\_\_

Anzahl Tiere: \_\_\_\_\_ KFZ-Kennzeichen des Transportmittels: \_\_\_\_\_

**Empfangsbetrieb (vollständiger Name und Anschrift):**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Für den Empfangsbetrieb zuständiges Veterinäramt:** \_\_\_\_\_

**Tel-Nr.:** \_\_\_\_\_ **Fax-Nr.:** \_\_\_\_\_

**Datum:**

**Unterschrift des Antragstellers:**

**2. Erklärung über die Repellentbehandlung**

Ich bestätige, dass die Tiere 7 Tage vor der Beförderung mit einem Repellent behandelt worden sind.

Unterschrift : \_\_\_\_\_

**3. Zustimmung durch die für den aufnehmenden Betrieb zuständige Veterinärbehörde:**

\_\_\_\_\_ Datum

Stempel der Behörde

\_\_\_\_\_ Unterschrift

**4. Genehmigung des Transportes durch den Landkreis Harburg**

Der oben genannte Transport wird genehmigt.

**Die Tiere müssen im Bestimmungsbetrieb in geschlossenen Ställen gehalten werden und dürfen den Betrieb nicht verlassen (außer zur unmittelbaren Schlachtung).**

\_\_\_\_\_ Datum

Stempel der Behörde

\_\_\_\_\_ Unterschrift

**Diese Bescheinigung ist beim Transport mitzuführen!**

Antwort senden an Fax Nr.: .....