ANHANG 3

Vorlage 3 aus der Anlage III des M.E. vom 24. Juli 2018

Der Unterzeichnete ……(Name und Vorname)
wohnhaft in …… (Adresse, PLZ und Gemeinde)
erklärt, Eigentümer/Halter von …… (Stückzahl)
Tieren aus dem Bestand mit folgender Nummer zu sein:

BE									-	**0**	**3**		

gehalten in ..... (Adresse, PLZ und Gemeinde),
und erklärt, die Tiere zur Impfung vorgeführt zu haben am ..... (Datum)
beim zugelassenen Tierarzt..... (Name und Vorname).

Datum und Unterschrift des Eigentümers/Halters

.....

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

erklärt, die vorerwähnten .....(Stückzahl)
Tiere 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.

Die jüngste vorherige Impfung der Tiere aus diesem Bestand datiert vom ..... (Datum)

Bescheinigungsnummer: ____- _____ - _____ (Sprachrolle, Eintragungsnummer und laufende Nummer)

Datum, Unterschrift und Stempel (mit Adresse) des Tierarztes	

.