



Tierart: Pferd Rind Schaf Schwein Andere:			Anzahl:	
<b>Identifizierung der Tiere:</b>			<b>Pferd u. Rind Passnr. ,Schaf, Schwein Ohrmarkennr.; andere Kennnummer (Chip )</b>	
Art:	Rasse	Alter	Geschlecht:	Pass-Nummer/ggf. Chipnummer, Ohrmarken- Nr.
Art	Rasse	Alter	Geschlecht	Pass-Nummer/ggf. Chipnummer, Ohrmarken- Nr.

Hiermit bestätige ich, dass das Pferd/die Pferde sich seit mindestens 15 Tagen in meinem Betrieb befindet/n und ist/sind nicht mit Equiden in Kontakt gekommen, die in den letzten 15 Tagen an einer Infektionskrankheit litten.

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben und Erklärungen mit meiner Unterschrift.

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift

Zurück an:

Oberbergischer Kreis  
Der Landrat  
Veterinär- und Lebensmittelüberwachungsamt  
z. Hd. Fr. Dr. Bellmer

Tel. 02261- 883922  
Fax 02261- 883939