

Zurück an:

Märkischer Kreis – Fachdienst Verbraucherschutz/Veterinärwesen – Heedfelder Str. 45, 58509 Lüdenscheid
Fax: 02351/966 6553

**Antrag auf Ausnahme von der Gesamtbestandsimpfung gegen BHV 1
Betriebsspezifisches Sanierungskonzept
(Vorlage spätestens bis zum 31.12.2009)**

Tierhalter	
Name, Vorname: _____	Str., Haus-Nr.: _____
PLZ, Wohnort: _____	Betriebsregistrier-Nr.: 05 962 _____
Telefon-Nr.: _____	Fax-Nr.: _____

Angaben zum Bestand:

Zutreffendes bitte ankreuzen

<input type="checkbox"/> Milchviehbestand	Anzahl Rinder:	Anzahl BHV1-Reagenten:
<input type="checkbox"/> Mutterkuhbestand	Anzahl Rinder:	Anzahl BHV1-Reagenten:
<input type="checkbox"/> Sonstiger Bestand (bitte erläutern):	Anzahl Rinder:	Anzahl BHV1-Reagenten:

Hiermit beantrage ich für meinen Rinderbestand eine Ausnahme von der Gesamtbestandsimpfung und erkläre, dass das in Zusammenarbeit mit meinem Hoftierarzt für meinen Rinderbestand erstellte Sanierungskonzept die folgenden Rahmenbedingungen erfüllt:

1. Alle BHV 1-Reagenten wurden gegen BHV 1 grundimmunisiert und werden regelmäßig entsprechend den Empfehlungen des Impfstoffherstellers nachgeimpft.
2. Alle über 9 Monate alten weiblichen Rinder sowie die zur Zucht vorgesehenen männlichen Rinder, ausgenommen Reagenten, werden regelmäßig im Abstand von längstens 12 Monaten blutserologisch auf BHV 1 untersucht.
3. Sobald bei einer Untersuchung ein neuer Reagent in meinem Bestand auftritt, wird dieser innerhalb von 2 Wochen nach Identifizierung ausgemerzt sowie frühestens 30 Tage und spätestens 2 Monate nach Abgang des Reagenten eine Gesamtbestandsuntersuchung i. S. der Nr. 2 durchgeführt. Andernfalls werden alle Rinder meines Bestandes unverzüglich gegen BHV 1 grundimmunisiert und regelmäßig entsprechend den Empfehlungen des Impfstoffherstellers nachgeimpft.
4. Alle derzeit bekannten Reagenten werden bis zum 31.12.2012 ausgemerzt.

Gleichzeitig verpflichte ich mich, die o.g. Rahmenbedingungen einzuhalten.

Datum

Unterschrift des Tierhalters

Bestätigung des Hoftierarztes

Der o.g. Rinderbestand wird von meiner Tierarztpraxis betreut. Ich bestätige hiermit die Kenntnis von dem o.g. Sanierungskonzept. Mit der Durchführung der in diesem Zusammenhang erforderlichen tierärztlichen Maßnahmen (Impfungen und Untersuchungen) wurde ich vom Tierhalter beauftragt.

Datum

Praxisstempel

Unterschrift des Tierarztes