

An den
Landrat des Märkischen Kreises
Fachdienst Verbraucherschutz-Veterinärwesen
Heedfelder Str. 45
58509 Lüdenscheid

Telefax: 02351-966-6553

Antrag auf amtstierärztliche Bescheinigung über die BVDV-Unverdächtigkeit eines Rinderbestandes

Name:
Vorname:
Straße:
Ort:
Betriebsregistriernummer: 05 962

Ich beantrage eine amtstierärztliche Bescheinigung über die BVDV-Unverdächtigkeit meines Rinderbestandes

Alle Rinder meines Bestandes sind mit negativem Ergebnis auf BVDV untersucht worden, es sei denn, es handelt sich um Rinder, deren Kälber mit negativem Ergebnis auf BVDV untersucht worden sind.

Innerhalb eines Zeitraumes von zwölf auf die Untersuchung folgenden Monaten sind

- a) alle im Bestand geborenen Rinder längstens sechs Monate nach ihrer Geburt mit negativem Ergebnis auf BVDV untersucht worden,
- b) alle Rinder des Bestandes frei von klinischen Erscheinungen, die auf eine BVDV-Infektion hindeuten und in den Bestand nur Rinder eingestellt worden, die zuvor mit negativem Ergebnis auf BVDV untersucht worden sind,
- c) die Rinder des Bestandes so gehalten worden, dass sie keinen Kontakt zu Rindern außerhalb des Bestandes gehabt haben, die nicht BVDV-unverdächtig sind,
- d) die Rinder des Bestandes nur mit Samen von BVDV-unverdächtigen Bullen besamt oder nur von BVDV-unverdächtigen Bullen gedeckt worden.

Mir ist bekannt, dass die Bescheinigung nur unter folgenden Voraussetzungen gültig bleibt:

- Alle Rinder des Bestandes sind frei von klinischen Erscheinungen, die auf eine BVDV-Infektion hindeuten.
- Alle im Bestand geborenen Rinder werden längstens sechs Monate nach ihrer Geburt mit einer in der amtlichen Methodensammlung beschriebenen Methode mit negativem Ergebnis auf BVDV untersucht.
- In den Bestand werden nur BVDV-unverdächtige Rinder eingestellt.
- Die Rinder des Bestandes dürfen keinen Kontakt zu Rindern außerhalb des Bestandes, die nicht BVDV-unverdächtig sind, haben.
- Die Rinder des Bestandes dürfen nur mit Samen von BVDV-unverdächtigen Bullen besamt oder nur von BVDV-unverdächtigen Bullen gedeckt werden.

_____ Datum

_____ Unterschrift