An die Bezirkshauptmannschaft:

Gesundheitsbescheinigung

zur Teilnahme von Schafe/Ziegen an folgender Veranstaltung:

……

1. Name des Tierbesitzers: .....
   Straße/Nr.: .....
   PLZ/Ort: .....
   LFBIS-Nr.: .....

2. TGD-Programm-Status
   MV/CAE: _____
   Pseudo-Tbc: _____

3. Für die Veranstaltung vorgesehene Tiere:

Lfd. Nr.	Tierart Z/S	Rasse	Sex m/w	Geb.-Datum	Ohrmarkennummer vollständig (wichtig für Einzeltierbestätigung)	Befund			
						MV/CAE	Bruc. mel	Bruc. ovis	Pseudo-Tbc

Zum Zeitpunkt der Probennahme waren keine klinischen Krankheitserscheinungen, Zeichen einer ansteckenden Hautkrankheit oder äußere Parasiten erkennbar. Der Schafbestand war frei von Anzeichen für Scrapie.

_____	_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift Amtstierarzt	Unterschrift Probennehmer

Dieses Zeugnis verliert nach Ablauf von 10 Tagen, vom Tag der Ausstellung an gerechnet, seine Gültigkeit.