

Landkreis Harburg**Anschrift Schlossplatz 6, 21423 Winsen, FAX-Nr.: 04171 - 63612****Genehmigung zum Verbringen von Schlachtwiederkäuern aus dem reglementierten Gebiet zu einer Schlachtstätte außerhalb des Gebietes gemäß Verordnung zum Schutz vor der Verschleppung der Blauzungenkrankheit vom 31.08.2006 in der zurzeit geltenden Fassung****1. Versender (Viehhändler bzw. Tierhalter):**

Name: _____

Anschrift: _____

Ursprungsbetriebe: 1. _____

2. _____

3. _____

Tierart: _____

Anzahl der Tiere: _____ KFZ-Kennzeichen des Transportmittels: _____

Ort, Datum/Uhrzeit der Verladung: _____

Transportroute: _____

Schlachtstätte (Name und Anschrift): _____

Für die Schlachtstätte zuständige Veterinärbehörde: _____

Tel-Nr.: _____ Fax-Nr.: _____

Datum

Unterschrift des Versenders

2. Tierhaltererklärung zur klinischen Untersuchung

Die zu verbringenden Tieren zeigten am Tage der Verladung keine klinischen Anzeichen von Blauzungenkrankheit.

(siehe Anlage: Tierhaltererklärung vom _____)

3. Genehmigung des Transportes und Bestätigung der amtlichen Verplombung durch den Landkreis Harburg

Hiermit genehmige ich den o.g. Transport. Die für die Schlachtstätte zuständige Behörde wurde per Fax von mir informiert.

Datum

Stempel der Behörde

Unterschrift

Das o. a. Fahrzeug wurde am _____ um _____ Uhr amtlich verplombt.

Datum

Stempel der Behörde

Unterschrift

4. Kontrolle der Sendung an der Schlachtstätte

Ankunft Datum / Uhrzeit: _____

Verplombung vorhanden: ja nein

Sonstige Bemerkungen: _____

Datum

Stempel der Behörde

Siegel

Name in Druckbuchstaben

Unterschrift

Bitte unbedingt per Fax zurück an den Landkreis Harburg, FAX: 04171 63612

Achtung: Die Genehmigung ist beim Transport mitzuführen!