

Ausstellende Behörde:

**Amtstierärztliche Gesundheitsbescheinigung**  
Zur Teilnahme von Kameliden an der  
Alpaka-Show-Ost vom 10.10.2009 – 11.10.2009 in Burgstädt  
**(Gültigkeit: 10 Tage)**

1. Name des Tierbesitzers: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. Für die Veranstaltung vorgesehene Tiere:

Lfd. Nr.	Kennzeichnung	Geb.datum	Geschlecht

**3. Bedingungen:**

- 3.1. Die Tiere wurden durch einen amtlichen Tierarzt untersucht und als klinisch gesund und transportfähig befunden.
- 3.2. Im Herkunftsbestand herrschen keine auf Kameliden übertragbaren Krankheiten und der Ausbruch dieser Krankheiten ist nicht zu befürchten.
- 3.3. In der Herkunftsregion ist keine Maul- und Klauenseuche (MKS) amtlich festgestellt, es handelt sich nicht um ein Sperr- oder Beobachtungsgebiet.
- 3.4. Die Tiere stammen aus einer amtlich anerkannten Rinder-Tuberkulose-freien Region.
- 3.5. Die Tiere sind maximal 14 Tage vor Ausstellungsbeginn mit negativem blutserologischem Ergebnis auf folgende Krankheiten untersucht worden:

- BHV1
- Brucellose

Datum der Untersuchung: \_\_\_\_\_

3.7. Blauzungenkrankheit (BT):

Die Tiere stammen alle aus einer Restriktionszone die ausschließlich auf Grund der Blauzungenkrankheit BTV-8 eingerichtet wurde.

Die Tiere weisen keine klinischen Anzeichen von Blauzungenkrankheit auf.

3.8. Alle Tiere sind gekennzeichnet.

Siegel

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
Name und Qualifikation des Amtlichen Tierarztes