

# **Amtstierärztliche Bescheinigung**

zur Vorlage bei der 74.Deutschen Meisterschaft des DKB in Bad Salzuflen  
vom 14.12.2024 -015.12.2024

## **Tierhalter:**

Name, Vorname : \_\_\_\_\_

## **Adresse:**

Straße : \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

wenn abweichend, auch Adresse der Tierhaltung

Straße : \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

Der o.a. Taubenbestand/ Wachtelbestand (nicht zutreffendes streichen)  
unterliegt weder einer tierseuchenrechtlichen Sperre auf Grund einer auf  
Vögel übertragbaren Infektionskrankheit, insbesondere der Aviären  
Influenza (klass.Geflügelpest) und Newcastle-Krankheit (Paramyxovirose),  
noch liegt der Bestand in einer dies betreffenden Restriktionszone  
(Schutzzone bzw. Überwachungszone).

Diese Bescheinigung ist fünf Tage nach Ausstellungsdatum gültig und  
verliert daher ihre Gültigkeit am \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_

zuständige Behörde/Veterinäramt

\_\_\_\_\_

Datum / Siegel