Amtstierärztliche Bescheinigung

Zur Vorlage bei der Deutschen Meisterschaft des DKB, Bad Salzuflen vom 12. bis 13.12.2026

Tierhalter:

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Wenn abweichend, auch Adresse der Tierhaltung: _____

Der o.a. **Taubenbestand** 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

Siegel