

Anschrift Veterinäramt

.....
.....

....., den.....2025

Hiermit bestätige ich, dass der Tierbestand des Züchters/Züchterin

.....

Hiermit wird bestätigt, dass der Bestand des o.g Züchters/Züchterin weder einer tierseuchenrechtlichen Sperre aufgrund einer auf Vögel übertragbaren Infektionskrankheit, insbesondere der Aviären Influenza (Klass. Geflügelpest) und Newcastle-Krankheit (atypische Geflügelpest) unterliegt, noch der Bestand in einer dies betreffenden Sperrzone (Schutzzone bzw. Überwachungszone).

Unterschrift (Veterinär)

Stempel