Veterinäramt
, den 20
Hiermit bestätige ich, dass der Tierbestand des/der Züchters/Züchterin
keiner tierseuchenrechtlichen Sperrmaßnahme und/oder keiner amtlichen Beobachtung unterliegt und sich nicht in einem Sperrbezirk oder Beobachtungsgebiet für aviäre Influenza oder Newcastle Disease befindet.
Tal avialo ilinacinza caci ricivoaciio Diceace Sciinacii

Datum, Unterschrift (Veterinär), Stempel