

Amtstierärztliche Bescheinigung

Zur Teilnahme an von Neuweltkameliden (Alpakas) an der Alpaka Schau am 01. und 02. November 2025 in der Zuchtverbandshalle in 94486 Osterhofen.

1. Name/Tierbesitzer/Anschrift und Betriebsnummer:

2. Für die Veranstaltung vorgesehenen Tiere:
Kennzeichnung/Chip/ Geburtsdatum/Geschlecht/Name

3. Die Tiere sind individuell gekennzeichnet.

4. Die Tiere stammen aus Betrieben, die am Tuberkulose Überwachungsprogramm teilnehmen

oder

die Tiere wurden in den letzten 30 Tagen vor Ausstellungsbeginn negativ auf Tuberkulose untersucht.

5. Die Tiere stammen aus einem Bestand in dem keine auf Kameliden übertragbare Krankheiten, im Sinne Kategorie A, B, C nach der VO 1016/429 Teil 1 herrschen oder der Verdacht einer derartigen Erkrankung besteht.

6. Die vorstehend bezeichneten Tiere hatten keinen Kontakt zu aus Großbritannien verbrachten Kameliden nach dem 30. Sep. 2024 und stammen aus Betrieben, in denen ab dem 30. Sep. 2024 keine Kameliden aus Großbritannien gehalten wurden.

7. Die Tiere waren bei der klinischen Untersuchung, die frühestens am 20.10.2025 durch das zuständige Veterinäramt als gesund und transportfähig befunden.

8. Alle an der Schau teilnehmenden Tiere stammen aus Deutschland.

9. Die Tiere sind seit mindestens 30 Tagen im Bestand oder im Bestand geboren und waren ohne Kontakt zu Kameliden mit einem niedrigeren Gesundheitsstatus.

Ort, Datum

Stempel/ Unterschrift VetAmt

Bestätigung Repellentbehandlung und Bestätigung Reinigung/Desinfektion/Insektizidbehandlung Fahrzeug

für die „Welt der Alpaka“ am 1. und 2. November 2025 in Osterhofen

1. Für die Veranstaltung vorgesehene Tiere:

Lfd.Nr. Chip-Nr./Kennzeichnung Geburtsdatum Geschlecht Name

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

7. _____

8. _____

aus dem Bestand _____

wurden vor Transportbeginn am _____ mit folgendem Repellent (Name/Hersteller)
_____ behandelt.

Ort, Datum

Unterschrift Tierhalter oder Tierarzt

Die o. g. Kameliden werden mit folgendem Transportfahrzeug befördert:

_____ (amtliches Kennzeichen)

Das bezeichnete Transportfahrzeug wurde vor dem Beginn des Transportes zur o. g. Veranstaltung gereinigt und mit einem DVG-gelisteten Desinfektionsmittel behandelt. Unmittelbar vor dem Verladen der Tiere wurde das Fahrzeug mit einem zugelassenen Insektizid mit Wirksamkeit gegen Culicoides spp. Behandelt.

Ort, Datum

Name und Unterschrift Transporteur