

Auktion in  am

**Antrag auf Ausstellung einer  
amtstierärztlichen BHV1-Freiheitsbescheinigung**

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

Betriebsregistrier-/Tierseuchenkassennummer: 05 562 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Ich beantrage

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- eine amtstierärztliche Bescheinigung über die BHV1-Freiheit meines Bestandes, in meinem Bestand wurden in der Vergangenheit

**Markerimpfstoffe eingesetzt**  ja  nein

- eine amtstierärztliche Einzelbescheinigung  eine amtstierärztliche Sammelbescheinigung für das/die folgende(n) in meinem Bestand gehaltene(n) Rind(er):

- BHV1-freies Rind aus einem BHV1-freien Bestand gem. § 1 Abs. 2 Nr. 2. a) BHV1-VO<sup>1</sup>  
 BHV1-freies Rind aus einem „kontrollierten Impfbestand“ gem. § 1 Abs. 2 Nr. 2. b) BHV1-VO  
 BHV1-freies Rind aus einem Impfbestand mit Absonderung gem. § 1 Abs. 2 Nr. 2. c) BHV1-VO  
 BHV1-freies Rind aus kontrollierter Absonderung gem. § 1 Abs. 2 Nr. 2. d) BHV1-VO

Ohrmarkennummer	Rasse	Geschlecht	Alter/Geburtsdatum	Tier mit Markerimpfstoff geimpft	
				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Ich versichere (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- für meinen BHV1-freien Rinderbestand**
- dass in meinen Rinderbestand nur BHV1-freie Rinder mit amtstierärztlicher Bescheinigung verbracht und eingestellt worden sind,
  - dass alle Rinder meines Bestandes keinen Kontakt zu Rindern außerhalb des Bestandes, die nicht frei von einer BHV1-Infektion sind, hatten: dies gilt auch für die Teilnahme der Rinder meines Bestandes an Märkten, Tierschauen oder ähnlichen Veranstaltungen sowie für deren Transport, die Beschickung von Gemeinschaftsweiden und das Verbringen in Tierkliniken,
  - dass die Rinder des Bestandes nur von Bullen, die BHV1-frei sind gedeckt oder nur mit Samen von Bullen besamt werden, der aus einer BHV1-freien Besamungsstation stammt,
  - dass die Untersuchungen zur Aufrechterhaltung der BHV1-Freiheit meines Bestandes fristgerecht durchgeführt worden sind und sich während der Untersuchungen keine Reagenten im Bestand befanden.
- für meinen kontrollierten Impfbestand**
- dass die unter den o. g. Ziffern 1 bis 3 aufgeführten Anforderungen erfüllt sind,
  - dass die nach den Vorschriften der BHV1-VO erforderlichen Impfungen (bis zum 30.06.2015 – danach Impferbot) und Untersuchungen fristgerecht durchgeführt worden sind.

Ich versichere, dass sich das/die oben aufgeführte(n) Rind(er) die letzten 30 Tage oder, wenn es sich um weniger als 30 Tage alte(s) Tier(e) handelt, seit seiner/ihrer Geburt in meinem Betrieb aufgehalten hat/haben, und dass während dieser Zeit kein aus einem Drittland eingeführtes Tier in meinem Bestand eingestellt worden ist.

Ich versichere, vollständige und wahrheitsgemäße Angaben gemacht zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift

<sup>1</sup> Verordnung zum Schutz der Rinder vor einer Infektion mit dem Bovinen Herpesvirus Typ 1 (BHV1-Verordnung) vom 29.11.2001 (BGB, Nr. 64, S. 3345) in der zurzeit geltenden Fassung.  
MFB 05-234-RE Antrag Ausstellung BHV1-Freiheitsbescheinigung F00 Stand: 24.07.2015