

Blauzungenkrankheit

- Tierhaltererklärung -

Bestätigung der durchgeführten Repellentbehandlung als Voraussetzung für das innerstaatliche Verbringen i. V. m. dem Verbringen von Kälbern, die jünger als 90 Tage alt sind, nach den Niederlanden gemäß Memorandum **Deutschland – Niederlande** vom 12.03.2019 gestützt auf die Verordnung (EG) Nr. 1266/2007 vom 26. Oktober 2007

| | |
|---------------------------|--|
| Name, Vorname | |
| Name des Betriebes | |
| Straße, Hausnummer | |
| PLZ, Ort | |
| VVVO-Nummer | |

Ich bestätige, dass die Kälber mit den Ohrmarken-Nummern

| | |
|-------|-------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

Am Tage der Blutentnahme zur Untersuchung auf das Virus der Blauzungenkrankheit (Serotyp 8) am _____ (**Datum**) mit folgenden Repellentien und Dosierungen behandelt worden sind: (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Butox protect 7,5mg/ ml (Deltamethrin): 10ml pro Kalb (10ml bis 100kg KGW)
- Deltanil 10mg/ml (Deltamethrin): 10ml pro Tier
- Latroxin delta 0,75g/100ml (Deltamethrin): 10ml pro Kalb (bis 100kg KGW 10ml)
- Spotinor 10mg/ml (Deltamethrin): 10ml/Tier
- Bayticol pour on 10mg/ml (Flumethrin): 10-(20) ml pro Kalb (20ml pro 100kg KGW)

(Nur Kälber, bei denen die Blutentnahme zur Untersuchung auf das Virus der Blauzungenkrankheit (Serotyp 8) am **selben** Tag durchgeführt und die Behandlung mit einem der o. g. Repellentien begonnen wurde, sind gemeinsam in die Tierhaltererklärung aufzunehmen.)

Ort, Datum

Unterschrift