



**Angaben zu den Kameliden**

Name:	Transpondernummer:	Passnummer:	Geburtsdatum:

**Testergebnisse**

**Name:** \_\_\_\_\_

	Testagens/ Methode:	Datum:	Ergebnis:
Tuberkulose			<input type="checkbox"/> positiv <input type="checkbox"/> negativ
Brucellose			<input type="checkbox"/> positiv <input type="checkbox"/> negativ
(BHV-1)			<input type="checkbox"/> positiv <input type="checkbox"/> negativ

**Name:** \_\_\_\_\_

	Testagens/ Methode:	Datum:	Ergebnis:
Tuberkulose			<input type="checkbox"/> positiv <input type="checkbox"/> negativ
Brucellose			<input type="checkbox"/> positiv <input type="checkbox"/> negativ
(BHV-1)			<input type="checkbox"/> positiv <input type="checkbox"/> negativ

**Name:** \_\_\_\_\_

	Testagens/ Methode:	Datum:	Ergebnis:
Tuberkulose			<input type="checkbox"/> positiv <input type="checkbox"/> negativ
Brucellose			<input type="checkbox"/> positiv <input type="checkbox"/> negativ
(BHV-1)			<input type="checkbox"/> positiv <input type="checkbox"/> negativ

**Dem Antrag beizufügende Dokumente bei gewerblichen Transporten:**

- Kopie des Zulassungsnachweises für das Transportunternehmen
- Kopie des Zulassungsnachweises für das Transportmittel
- Kopie der Befähigungsnachweise der Fahrer

Erklärung des Organisators:

Das Tier ist / die Tiere sind nach besten Wissen nicht mit Kameliden in Berührung gekommen, die in den letzten 30 Tagen an einer Infektionskrankheit litten.

Dieses Formular muss vollständig ausgefüllt sein.

Ich bestätige die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben.

Datum, Ort:	Unterschrift Organisator / Antragsteller :
-------------	--------------------------------------------