

Amtstierärztliche Bescheinigung/Vorattest

für ein mögliches Verbringen/Ausfuhr nach Verkauf auf der Derby-Traberauktion am 19.09.2020 auf der Trabrennbahn Berlin-Mariendorf

| |
|--|
| Zuständige Behörde (Stempel): |
| Name und Anschrift des Herkunftsbetriebs: |
| Identifizierung des/der Pferde/s, der/die zur Auktion kommt/kommen (Name; Pass-Nr./UELN-Nr.; Transponder-Nr.; Geburtsdatum; Geschlecht): |
| ----- |
| ----- |
| ----- |
| ----- |
| ----- |
| ----- |
| <i>Leere Felder bitte streichen</i> |

Der Unterzeichnete bestätigt, dass der/die vorstehend bezeichneten Equid/en folgende Anforderungen erfüllt/erfüllen:

- (a) Er/sie wurde/n heute untersucht und für frei von klinischen Krankheitsanzeichen befunden;
- (b) er/sie ist/sind nicht dazu bestimmt, im Rahmen eines nationalen Seuchentilgungsprogramms getötet zu werden;
- (c) er/sie stammt/stammen nicht aus dem Hoheitsgebiet oder Teil des Hoheitsgebiets eines Mitgliedstaats/Drittlands, das wegen Afrikanischer Pferdepest gesperrt ist, oder

