

# Tierhaltererklärung für die Schafprämierung auf der Glentleiten am 27. April 2025

## I. Schäfer:

Nachname, Vorname	Landkreis-KFZ-Kennzeichen
Bestandsadresse ,(PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)	BETRIEBSNUMMER

## II. Schafe:

Rasse, Geschlecht (m/w)	Alter oder Geburtsdatum	Ohrmarkennummer

## III. Gesundheitszustand der Schafe:

Hiermit bestätige ich, dass die obigen Schafe folgende Anforderungen erfüllen:

- Die Schafe sind mindestens 30 Tage vor dem Verladen oder, wenn die Tiere weniger als 30 Tage alt sind, seit ihrer Geburt ununterbrochen in meinem Betrieb gehalten worden.
- In den letzten 30 Tagen wurden in meinen Betrieb keine aus einem Drittland eingeführten Paarhufer eingestallt.
- Die Schafe stammen nicht aus einem Betrieb, der in Bezug auf Paarhufer Verbringungsbeschränkungen unterliegt oder in einer Sperrzone liegt, die aufgrund von für Schafe gelisteten Seuchen eingerichtet wurde (Maul- und Klauenseuche, Rinderpest, Brucellose, Tuberkulose, Q-Fieber, Paratuberkulose, Pockenseuche der Schafe und Ziegen, Pest der kleinen Wiederkäuer, Lungenseuche der Ziegen).  
**Ausnahme Blauzungenkrankheit: Die Schafe dürfen keinen geltenden Einzeltiersperren unterliegen und müssen klinisch gesund sein.**
- Die Schafe stammen nicht aus einem Betrieb in welchem
  - in den letzten 15 Tagen: Milzbrand
  - in den letzten 30 Tagen: Tollwut, Surra
  - in den letzten 42 Tagen: Tuberkulose
  - in den letzten 12 Monaten: infektiöse Epididymitis des Schafbockes
  - in den letzten 2 Jahren: epizootische Hämorrhagie bei gehaltenen Tieren festgestellt wurde.
- Sie sind auch nicht mit Tieren aus solchen Beständen (Nr. 3 und Nr. 4) in Kontakt gekommen.
- Die Schafe kommen aus einem Betrieb, in dem keine anormale Mortalität ungeklärter Ursache aufgetreten ist.
- Die Schafe sind frei von sichtbaren Hautveränderungen, die zum Beispiel durch Ektoparasiten, Hautpilze oder Viren hervorgerufen werden können.
- Die Schafe wurden in zuvor **gereinigten und desinfizierten Transportmitteln** transportiert (DVG bzw. DLG zugelassenes Desinfektionsmittel)

9. Das Tier/ die Tiere wurden alle am \_\_\_\_\_ mit einem geeigneten Repellent (Gnitzen) behandelt – und zwar mit \_\_\_\_\_ (Name Repellent und Hersteller), das am 27.04.2025 bereits seit mindestens 14 Tagen wirksam ist.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Schäfer