

Veranstaltung	
Datum	
Ort	
Veranstalter/in	

Ausstellerangaben (Halter/in)

Name	
Adresse der Haltung	
Telefon	
E-Mail	
Art(en) der Ziervögel	
Anzahl der Vögel	

Hiermit versichere ich, dass die von mir eingelieferten Vögel:

- in den letzten 21 Tagen keine der folgenden Symptome gezeigt haben: Augen-, Nasenausfluss, Bindehautentzündungen, Hecheln, Durchfall, Fieber, Abgeschlagenheit, verminderte Futteraufnahme, stumpfes oder struppiges Gefieder, Ödeme, Störungen der Motorik.
- Die Vögel stammen aus einem Bestand, in dem innerhalb der letzten 21 Tage keine oder nicht erhöhte Todesfälle aufgetreten sind.
- Die Vögel hatten in den letzten 21 Tagen keinen Kontakt zu gehaltenen Geflügel oder Wildvögeln.
- Die Tiere werden von mir in einem Bestand gehalten, der keiner tierseuchenrechtlichen Sperrmaßnahme und /oder keiner amtlichen Beobachtung unterliegt. Die Vögel stammen also auch nicht aus einer wegen Geflügelpest / Vogelgrippe gebildeten Schutzzone oder Überwachungszone.
- Mit meiner Unterschrift bestätige ich weiterhin, dass ich die Ausstellungsbedingungen akzeptiere. Mir ist bekannt, dass das Ausstellen auf eigenes Risiko erfolgt

Hinweis zum Datenschutz: Die Angaben werden ausschließlich zur Abwicklung der Veranstaltung, zur Erfüllung behördlicher Auflagen und zur Nachverfolgung bei seuchenrechtlichen Anfragen gespeichert und spätestens 90 Tage nach Veranstaltungsende gelöscht, sofern keine längeren gesetzlichen Aufbewahrungspflichten bestehen.

Ort/Datum	Unterschrift Aussteller/in