

**TRANSPORTBESCHEINIGUNG OHNE ZWISCHENSTATION VON
RINDERN AUS EINEM IBR-FREIEN BESTAND (I3 ODER I4)**

Anwendungsdatum: 01/04/18 - Version 01 – AS/IBR/FORM/ACH/01

Dieses Dokument darf nicht vom Händler ausgefüllt werden oder wenn der Transport über eine Drittperson erfolgt ist.

Diese Bescheinigung betrifft die unten angegebenen Rinder, die im Rahmen eines Verkaufs transportiert wurden zwischen

einerseits, dem Betrieb von Frau/Herr, im Nachhinein der Verkäufer und Verantwortliche des Bestands BE.....-0101 genannt

und andererseits, dem Betrieb von Frau/Herr, im Nachhinein der Ankäufer und Verantwortliche des Bestands BE.....-0101 genannt.

Vollständige Identifizierung der transportierten Rinder

.....
.....
.....
.....

I – EIDESSTATTLICHE ERKLÄRUNG DES VERKÄUFERS

Ich, Unterzeichner,, erkläre auf Ehrenwort (*Zutreffendes ankreuzen*)

- die oben genannten Rinder am(Datum) selbst und mit meinem eigenen Transportmittel bis zum Betrieb des Ankäufers transportiert zu haben und dass diese Rinder während des Transports mit keinem anderen Rind in Kontakt gekommen sind.
- dass der Ankäufer die oben genannten Rinder am(Datum) selbst und mit seinem eigenen Transportmittel in meinem Betrieb holen gekommen ist und dass sich zum Zeitpunkt des Aufladens kein anderes Rind im Transportfahrzeug befunden hat.

Ausgestellt zu, den

(Name und Unterschrift des sanitär Verantwortlichen des Bestands BE.....-0101)

II – EIDESSTATTLICHE ERKLÄRUNG DES ANKÄUFERS

Ich, Unterzeichner,, erkläre auf Ehrenwort (*Zutreffendes ankreuzen*)

- dass der Verkäufer die oben genannten Rinder am(Datum) selbst und mit seinem eigenen Transportmittel bis zu meinem Betrieb transportiert hat und dass sich zum Zeitpunkt des Entladens kein anderes Rind in Transportfahrzeug befunden hat.
- die oben genannten Rinder am(Datum) selbst und mit meinem eigenen Transportmittel vom Betrieb des Verkäufers bis in meinen Betrieb transportiert zu haben und dass diese Rinder während des Transports mit keinem anderen Rind in Kontakt gekommen sind.

Ausgestellt zu, den

(Name und Unterschrift des sanitär Verantwortlichen des Bestands BE.....-0101)

Diese Bescheinigung muss dem Dienst Gesundheitsverwaltung der ARSIA obligatorisch innerhalb von 7 Tagen nach dem Ankauf zugeschickt werden.

Zu versenden an:

Gesundheitsverwaltung Allée des Artisans 2 - 5590 Ciney admin.sante@arsia.be Fax : 04/239.95.11

Der ARSIA vorbehalten

Date d'achat: __/__/__ Date de réception: __/__/__ Attestation reçue dans les temps: oui - non
 Statut du troupeau d'origine: I3 - I4 – autre Données sanitel conformes: oui – non
 Dérogation à la 2^e prise de sang: oui – non Date de traitement: __/__/__ Traité par: _____