|  |
| --- |
| *Veterinäramt* |
| *Landratsamt* |
| *Straße* |
| *PLZ Ort* |

**Antrag auf Anerkennung als Haltungsbetrieb mit kontrolliertem / vernachlässigbarem Risiko klassischer Scrapie**

Hiermit beantrage ich für meinen nachfolgend aufgeführten Haltungsbetrieb die Anerkennung als Betrieb

🞎 **mit kontrolliertem Risiko** klassischer Scrapie. Ich verpflichte mich, die dafür im Anhang VIII Kapitel A Teil A Ziffer 1.3 der Verordnung (EG) Nr. 999/2001 festgelegten Bedingungen einzuhalten oder

🞎 **mit vernachlässigbarem Risiko** klassischer Scrapie. Ich verpflichte mich, die dafür in Anhang VIII Kapitel A Teil A Ziffer 1.2 Unterabsatz 2 der Verordnung (EG) Nr. 999/2001 festgelegten Bedingungen einzuhalten.

Ich verpflichte mich, die jährliche Überprüfung meines Betriebes auf die Einhaltung der oben genannten Bedingungen bei der zuständigen Behörde aktiv anzufordern.

Ich verpflichte mich, alle über 18 Monate alten Schafe und Ziegen, die verendet sind oder nicht zum menschlichen Verzehr geschlachtet wurden, in einem dafür zugelassenen Labor auf klassische Scrapie testen zu lassen. Daher

🞎 erkläre ich mich mit der Weitergabe des Namens und der Adresse meines Betriebes an den örtlich zuständigen Verarbeitungsbetrieb tierischer Nebenprodukte (VTN) zwecks Erleichterung der Erfassung zur Probenentnahme einverstanden.

🞎 werden die Kadaver unverzüglich zur Abholung und Beprobung bei dem zuständigen VTN angemeldet.

🞎 verpflichte ich mich zur Übernahme sämtlicher anfallender Kosten, welche im Rahmen des Anerkennungsverfahrens entstehen.

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

|  |
| --- |
|  |
| Name des Betriebes / Tierhalters |
|  |
| Straße/Hausnummer / Ortsteil |
|  |
| PLZ + Ort |
|  |
| Telefon / Fax / Mail-Adresse |

Ort, Datum Unterschrift