



**Amt für Verbraucherschutz und Veterinärwesen**  
Veterinärdienst

**Tier & Technik 2020**

vom 20. – 23. Februar 2020 in St.Gallen

**Amtliche Bestätigung BVD / IBR / TB  
für Tiere aus Deutschland**

Amt für Verbraucherschutz  
und Veterinärwesen (AVSV)  
Blarerstrasse 2  
9001 St.Gallen  
T 058 229 28 70  
F 058 229 28 80  
[www.avsv.sg.ch](http://www.avsv.sg.ch)  
[info.avsv@sg.ch](mailto:info.avsv@sg.ch)

Stand 20. Dezember 2019  
Kontakt Tierverkehr / Tiergesundheit

1. **Tierhalter**

Betriebs Nr.

.....  
Name

.....  
Vorname

.....  
Adresse

.....  
PLZ

.....  
Wohnort

2. **Tier-ID / Ohrmarkennummer**

Ohrmarkennummer (wenn möglich Kleber)

.....  
Farbe

.....  
Rasse

.....  
Geb. Datum

**bitte  
ankreuzen**

3. Das aufgeführte Tier wurde nach dem 20. Januar 2020 während 30 Tagen vor der Ausstellung ununterbrochen in einer unter amtlicher Aufsicht stehenden Absonderung gehalten.
4. Das obige Tier und alle anderen sich in dieser Absonderung befindlichen Tieren der Rindergattung wurden nach dem 20. Januar 2020 negativ auf **BVD / MD-Virus** (Antigen / AG) untersucht.
5. In den letzten drei Jahren hat kein **PI-Tier** (BVD-Antigen positives Tier) im oben aufgeführten Tierhaltungsbetrieb gestanden.
6. Das aufgeführte Tier stammt aus einem Betrieb, in dem in den letzten 12 Monaten keine klinischen oder pathologischen Anzeichen der IBR aufgetreten sind.
7. Während der 30-tägigen Absonderung wurden das aufgeführte Tier, sowie alle anderen sich dort befindlichen Tieren, mittels Einzeltierserologie negativ auf IBR getestet. Die dazu benötigten Blutproben wurden nicht früher als 21 Tage nach Beginn der Absonderung entnommen. Der Test erfasst auch geimpfte Tiere.
8. Das aufgeführte Tier ist nicht gegen IBR geimpft.
9. Das aufgeführte Tier ist nicht hochträchtig (max. 260 Tage am 23. Februar 2020).
10. Das aufgeführte Tier wurde nach dem 20. Januar 2020 mittels eines amtlich zugelassenen **Tuberculin-Hauttests negativ** getestet.

**Diese Bestätigung ist auf dem Transport mitzuführen und dem Amtstierarzt bei der Auffuhr unaufgefordert abzugeben. Der Unterzeichnende / die Unterzeichnende bestätigt die Richtigkeit der gemachten Angaben.**

.....  
Ort und Datum

.....  
Der Amtstierarzt (Stempel / Unterschrift)