

**Gesundheitsbescheinigung
für die Zulassung von Spenderstuten zur Eizellen und Embryonengewinnung
durch eine zugelassene EU-Embryo-Entnahmeeinheit
Embryotrans
D-ETE 009-EWG**

I.) Angaben zum Herkunftsbestand und zur Identität der Spenderstute

Herkunftsbestand: _____
(Name) (Anschrift)

zuständige
Überwachungsbehörde
(für Herkunftsbestand) _____
(Name, Anschrift, Landkreis)

Identität der Spenderstute: _____
(Name) (Lebensnummer)

II.) Angaben zur Tiergesundheit durch den betreuenden Tierarzt

Die oben angegebene Spenderstute stammt aus einem tierärztlich überwachten Herkunftsbetrieb der Richtlinie 2009/156/EG genügt und in dem bei keinem Equiden

- in den **letzten 30 Tagen** klinische Anzeichen von infektiöser Arteriitis (**EVA**) und / oder
- in den **letzten 30 Tagen** klinische Anzeichen von kontagiöser Metritis (**CEM**) aufgetreten sind.

Des Weiteren ist der oben angegebene Herkunftsbestand klinisch seuchenunverdächtig und die oben angegebene Spenderstute klinisch frei von Anzeichen einer Erkrankung die mit Eizellen oder Embryonen übertragen werden kann.

Die klinische Untersuchung der Equiden des oben angegebenen Herkunftsbstandes und der oben angegebenen Spenderstute

wurde am _____
(Datum)

von _____
(Name des Tierarztes) (Anschrift des Tierarztes)

durchgeführt. - Stempel -

(Unterschrift des Tierarztes)

III.) Erklärung des Tierhalters im o. a. Herkunftsbestand

Die oben angegebene Spenderstute wurde in den letzten 30 Tagen **nicht** im Natursprung eingesetzt.

(Datum) (Name des Tierhalters) (Unterschrift des Tierhalters)

Die oben angegebene Spenderstute wurde am _____
(Datum)

zur Embryoentnahmeeinheit Embryotrans (D-ETE 009-EWG), Münsterlandstraße 42, 49439 Mühlen transportiert.