

Verein zvr.zahl Steirischer 484628974 Tiergesundheitsdienst

FA Gesundheit und Pflegemanagement Friedrichgasse 11, A-8010 Graz Tel.: 0316/877-5593, FAX: 0316/877-4979 E-mail: k_bauer@stmk.gv.at www.stmk-tgd.at



Meldung

der Teilnahme an

ÖTGD-Programmen beim Schwein

LFBIS Nr.:		
Name Tierhalter:		
Adresse:		
Ich bestätige hiermit, dass ich an f teilnehme (zutreffendes ankreuzen • Programm zur Überwacht Ferkelerzeugerbetrieben • Programm zur Überwacht Herdebuchzuchtbetrieben	n): ung des Räudestatus in ung von PRRS in öster	österreichischen reichischen
 Programm zur Überwacht atrophicans bei Zuchtschv 		der progressiven Rhinitis
Ausbildungserfordernissen nach	§ 4 und Kapitel 5 der	d, falls erforderlich, zusätzlich zu den r Anlage der Tiergesundheitsdienst- g durch meinen Betreuungstierarzt
Unterschrift Landwirt	Datum	Unterschrift und Stampiglie des Betreuungstierarztes



Verein zvr.zahl Steirischer 484628974 Tiergesundheitsdienst

FA Gesundheit und Pflegemanagement Friedrichgasse 11, A-8010 Graz Tel.: 0316/877-5593, FAX: 0316/877-4979 E-mail: k.bauer@stmk.gv.at www.stmk-tgd.at



Meldung

der Teilnahme an

ÖTGD-Programmen beim Rind

LFBIS Nr.:				
Name Tierhalter:				
Adresse:				
Ich bestätige hiermit, dass ich an folgendem (n) ÖTGD-Programm(en) beim Rind teilnehme (zutreffendes ankreuzen):				
 Fruchtbarkeits- und Zuchtmaßnahmen beim Rind zur Verbesserung der Tiergesundheit 				
o Programm zur Bekämpfung und Kontrolle von Dermatitis digitalis (DD) des Rindes				
 Programm zur Bekämpfung von Parasitosen und der Trichophytie in österreichischen Rinderhaltungen zur Verbesserung der Rinderbestände einschließlich der Maßnahmen zur Sicherung und Verbesserung der Qualität der Produkte 				
 Programm zur Bekämpfung von Fruchtbarkeitsstörungen in der österreichischen Rinderhaltung zur Verbesserung des Gesundheits- und Leistungszustandes der Rinderbestände 				
o Modul "Eutergesundheit" im Rahmen des "Betreuungspaketes Rind"				
und vor Programmbeginn in die Programmgrundzüge und, falls erforderlich, zusätzlich zu den				
Ausbildungserfordernissen nach § 4 und Kapitel 5 der Anlage der Tiergesundheitsdienst-				
Verordnung in die spezifische Arzneimittelanwendung durch meinen Betreuungstierarzt				
eingeschult worden bin.				
Unterschrift Landwirt Datum Unterschrift und Stampiglie des Betreuungstierarztes				



LFBIS Nr.:

Verein zvr.zahl Steirischer 484628974 Tiergesundheitsdienst

FA Gesundheit und Pflegemanagement Friedrichgasse 11, A-8010 Graz Tel.: 0316/877-5593, FAX: 0316/877-4979 E-mail: k_bauer@stmk.gv.at www.stmk-tgd.at



Meldung

der Teilnahme an

ÖTGD-Programmen beim kleinen Wiederkäuer

Name Tierhalter:			
Adresse:			
T. l. l 424 1	ovel (v) ÖTCD December	() h	
Ich bestätige hiermit, dass ich an folg Wiederkäuer teilnehme (zutreffend		m(en) beim kieinen	
 Programm zur Bekämpfung von Endo- und Ektoparasiten in Schaf und Ziegenbetrieben zur Optimierung der Herdengesundheit der kleinen Wiederkäuer (Endo- und Ektoparasitenbekämpfungsprogramm – kleiner Wiederkäuer) Programm zur Bekämpfung und Kontrolle bedeutender Krankheiten beim kleinen 			
 Programm zur Bekämpfung Wiederkäuer 	una Kontrolle veueulenuer	Krankneuen veim kiemen	
und vor Programmbeginn in die Programmbeginn in die Programsbildungserfordernissen nach § Verordnung in die spezifische Areingeschult worden bin.	4 und Kapitel 5 der Anlag	ge der Tiergesundheitsdienst-	
Unterschrift Landwirt	Datum	Unterschrift und Stampiglie des Betreuungstierarztes	