
Bestätigung
Im Rahmen der
**Förderung der Biosicherheit in
Schweinezucht- und Ferkelerzeugerbetrieben
des NÖ Tiergesundheitsdienstes**

Persönliche Angaben

LFBIS-Nr.

Mitglied beim Verband NÖ Schweinezüchter

Vorname:

Mitglied beim Verband NÖ Ferkelproduzenten

Nachname:

nicht organisiert

Adresse (Straße, PLZ, Ort):

.....

E-Mail:

Tel.:

**Bestätigung der Betreuungstierarztes
oder Erzeugerorganisation**

Hiermit wird bestätigt, dass am genannten Betrieb ein Quarantäne- und Adaptionstall vorhanden ist und dass die zugekauften Schweine mindestens 6 Wochen dort aufgestellt werden.

Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass der/die Antragstellerin für die Richtigkeit der Angaben haftet und dem NÖ Tiergesundheitsdienst für den Fall unrichtiger Angaben ein Rückforderungsanspruch zusteht.

.....
Unterschrift Tierhalter

.....
Datum

.....
Unterschrift Tierarzt oder EZG