

## Hoftierarztklärung

### 1. Tierbestand/Tierhalter

Name und Adresse:

Telefon/Fax:

E-Mail:

Registriernummer: \_\_\_\_\_

Standort der Tiere (Adresse):

Art der Tiere:

Anzahl der Tiere:

### 2. Hoftierarzt<sup>1</sup>

Name und Adresse:

Telefon/Fax:

E-Mail:

Registriernummer:  
\_\_\_\_\_

### Betreuungsvertrag

- Hiermit erklären der unter Nummer 1. genannte Tierhalter und der unter Nummer 2. genannte Hoftierarzt, dass der unter Nummer 2. genannte Hoftierarzt auf Grundlage des zwischen dem unter Nr. 1 genannten Tierhalter und dem unter Nr. 2 genannten Hoftierarzt schriftlichen Betreuungsvertrages vom \_\_.\_\_.\_\_\_\_ in dem unter Nummer 1 benannten Tierbestand tierärztlich tätig ist.

\_\_\_\_\_  
*Ort/Datum    Unterschrift Hoftierarzt*

- Hiermit bestätigt der unter Nummer 1. genannte Tierhalter ferner, dass er gemäß § \_\_ des o.g. Betreuungsvertrages den unter Nummer 2. genannten Hoftierarzt bei ersten Anzeichen akuter Krankheitsfälle bzw. vermehrter Tierverluste im unter Nummer 1. genannten Tierbestand im unter Nummer 4. benannten Zeitraum unverzüglich benachrichtigt hat.

\_\_\_\_\_  
*Ort/Datum    Unterschrift Tierhalter*

Sollte seitens des unter Nummer 1. genannten Tierhalters ein anderer als der unter Nummer 2. benannte Tierarzt zur Durchführung tierärztlicher Tätigkeiten im unter Nummer 1. genannten Tierbestand im unter Nummer 4. benannten Zeitraum herangezogen worden sein, hat der Tierhalter die Weitergabe insbesondere von Befunden sowie Informationen über erfolgte Behandlungen/Impfungen an den unter Nummer 2. genannten Tierarzt sichergestellt.

### 4. Festzustellende tiergesundheitsliche Fakten und Daten über den Zeitraum vom \_\_.\_\_.\_\_\_\_ bis \_\_.\_\_.\_\_\_\_

(vom Veterinäramt auszufüllen unter Bezugnahme auf das konkrete Veterinärzertifikat)

- 

Hiermit bestätige ich, dass die unter Nummer 4. genannten tiergesundheitslichen Fakten und Daten für den unter Nummer 1. genannten Tierbestand im unter Nummer 4. benannten Zeitraum zutreffen.

\_\_\_\_\_  
*Ort/Datum    Unterschrift Hoftierarzt*

<sup>1</sup> Für eine bessere Lesbarkeit wird auf geschlechterspezifische Anrede verzichtet.