

**BESCHEINIGUNG ÜBER DIE KONTROLLE DER PARATUBERKULOSE IN  
BETRIEBEN, DEREN ANGELIEFERTE MILCH FÜR DEN EXPORT BESTIMMT  
IST**

*Diese Bescheinigung ist nur für die Milchlieferanten bestimmt, die nicht an dem Kontroll-Plan der Paratuberkulose vom Haushaltsfonds für die Gesundheit und Qualität der Tiere und der tierischen Produkte, Sektor Milch, teilnehmen.*

**Erklärung auszufüllen durch den Betriebsleiter**

Produzent : ..... in .....

Betriebsnummer : .....

Der Unterzeichnete erklärt sich bereit :

- alle laktierenden Milchkühe seines Betriebs einmal pro Jahr durch seinen Betriebstierarzt auf klinische Paratuberkulose untersuchen zu lassen.
- seinen Betriebstierarzt sofort zu benachrichtigen, sobald eine Kuh klinische Symptome, die einen Fall von Paratuberkulose hinweisen können.
- die Molkerei, die die Milch einsammelt zu informieren, sobald die klinischen Symptome der Paratuberkulose bei laktierenden Milchkühen mit einer Labor-Analyse beantragt vom Betriebstierarzt bestätigt sind.

Für wahr und richtig am .....

Unterschrift des Produzenten : .....

---

**Erklärung auszufüllen durch den Betriebstierarzt**

Betriebstierarzt : ..... in ....., n° OMV : .....

Der Betrieb nimmt nicht Teil an dem Kontroll-Plan der Paratuberkulose vom Haushaltsfonds für die Gesundheit und Qualität der Tiere und der tierischen Produkte, Sektor Milch, und der Betriebstierarzt erklärt:

- Am heutigen Tag die laktierenden Kühe kontrolliert zu haben und keine klinischen Symptome, die auf Paratuberkulose hinweisen würden, festgestellt zu haben.
- Im Rahmen der Seuchenüberwachung oder auf Anfrage des Landwirten, zwischen dem heutigen Tag und dem ....., Datum der vorherigen Bescheinigung, ein oder mehrere Tiere mit verdächtigen klinischen Symptomen der Paratuberkulose entdeckt zu haben und :
  - Die Paratuberkulose ausschließen zu können
  - Eine oder mehrere Proben entnommen zu haben, zwecks Feststellung einer Paratuberkuloseerkrankung.
- Vom Landwirten nicht konsultiert wurde wegen verdächtiger klinischer Symptome der Paratuberkulose bei einer laktierenden Milchkuh, zwischen dem heutigen Tag und dem ....., Datum der vorherigen Bescheinigung.

Für wahr und richtig am .....

Unterschrift und Stempel des Tierarztes : .....