

Tiergesundheitsdienst Salzburg  
Fanny-von-Lehnert-Straße 1  
Postfach 527  
5010 Salzburg

## Meldeformular über die Teilnahme an TGD-Programmen

<b>Betrieb: LFBIS-Nr.</b>	<input type="text"/>	<b>Betreuungstierarzt: VetNr.</b>	<input type="text"/>
<b>Name:</b> .....			
<b>Straße/Nr.</b> .....			
<b>PLZ/Ort</b> .....			

**Die Teilnahme an folgenden TGD-Programmen wird gemeldet\*):**

<b>Rind:</b> <input type="checkbox"/> Eutergesundheit <input type="checkbox"/> Fruchtbarkeitsprogramm <input type="checkbox"/> Gesundheitsmonitoring <input type="checkbox"/> Gewinnung, Erzeugung und Übertragung von Embryonen	<b>Kleiner Wiederkäuer:</b> <input type="checkbox"/> Bekämpfung und Überwachung von Maedi/Visna, CAE und Brucella ovis <input type="checkbox"/> Bekämpfung und Überwachung von Pseudotuberkulose <input type="checkbox"/> Bekämpfung von Endo- und Ektoparasiten
<b>Schwein:</b> <input type="checkbox"/> Überwachung von PRRS in österr. Herdezuchtbetrieben <input type="checkbox"/> Vorbeugung von E. coli bedingten Erkrankungen <input type="checkbox"/> Bekämpfung und Überwachung der progressiven Rhinitis atrophicans (PAR) bei Zuchtschweinen <input type="checkbox"/> Überwachung des Räudestatus in Ferkelerzeugerbetr. <input type="checkbox"/> Tiergesundheit und Management beim Schwein <input type="checkbox"/> Circovirus (PCV 2) Impfung beim Ferkel	<b>Sonstige:</b> <input type="checkbox"/> Bienengesundheitsprogramm <input type="checkbox"/> Wildtierhaltung in Gehegen <input type="checkbox"/> Fischgesundheit

\*) zutreffendes ankreuzen

### Der Tierhalter bestätigt:

- die Teilnahme am Tiergesundheitsdienst Salzburg
- die Einhaltung der jeweiligen Programmvorschriften
- dass der Tierhalter vor Beginn in die Grundzüge des jeweiligen Programms eingeschult worden ist
- dass der Tierhalter vor Beginn in zusätzliche Anforderungen (zB Ausbildung, Arzneimittelanwendung, Merkblatt) eingewiesen wurde

Werden Programmvorschriften nicht eingehalten, behält sich der Tiergesundheitsdienst Salzburg das Recht vor, einen Ausschluss auszusprechen oder übernommene Kosten wieder zurück zu fordern.

.....  
Unterschrift Landwirt

.....  
Datum

.....  
Unterschrift des Betreuungstierarztes

[www.tgd-salzburg.at](http://www.tgd-salzburg.at)