

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

Meldeformular über die Teilnahme an TGD-Programmen

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

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

Rind: <input type="checkbox"/> Eutergesundheit <input type="checkbox"/> Fruchtbarkeitsprogramm <input type="checkbox"/> Gesundheitsmonitoring <input type="checkbox"/> Gewinnung, Erzeugung und Übertragung von Embryonen	Kleiner Wiederkäuer: <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
Schwein: <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	Sonstige: <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