



Kontrolle des Equidenpasses und des Impfschutzes

Bei Kontrolle des Equidenpasses des Pferdes

Lebens-/Eintragungs-Nr.

anlässlich der BV/PLS am

Reiter.....

PNR.....

Straße.....

Haus Nr.....

PLZ.....

Ort.....

Besitzer.....

Straße.....

Haus Nr.....

PLZ.....

Ort.....

wurden folgende Mängel festgestellt:

1. Diagramm nicht gezeichnet oder unvollständig (Seite 7)
2. Grundimmunisierung fehlt oder nicht korrekt (Seite 30)

(Die Grundimmunisierung besteht aus 3 Impfungen. Die ersten zwei Impfungen müssen im Abstand von mind. 28 Tagen bis höchstens 70 Tagen erfolgen. Die dritte Impfung muss im Abstand von max. 6 Monaten +/- 21 Tagen nach der zweiten Impfung erfolgen.)!!!Achtung !!! eine Startberechtigung liegt vor, bei fehlender Information über

die Grundimmunisierung wenn das Pferd in den letzten drei Jahren regelmäßig, d.h., im Abstand von max. sechs Monaten+/- 21 Tagen, nachweislich geimpft wurde.

3. Wiederholungsimpfung/en nicht korrekt (Seite 30)

(Wiederholungsimpfungen müssen bis zum 31.12.2007 im Abstand von maximal 9 Monaten, ab dem 01.01.2008 im Abstand von maximal 6 Monaten + 21 Tagen erfolgen)

4. Wartefrist nach der letzten Impfung wurde nicht eingehalten (Seite 30)

(Nach der zweiten Impfung der Grundimmunisierung mindestens 14 Tage, nach jeder Wiederholungsimpfung mindestens 7 Tage)

Nachträgliche Bestätigungen zu Ziffer 2-4 z.B. per Fax oder Telefon werden nicht anerkannt.

Erläuterungen:

Das von der FN vorgeschriebene Impfschema ist nach neuesten Erkenntnissen erstellt und baut beim Pferd den besten Impfschutz auf. Anders lautende Vorgaben der Impfstoffhersteller müssen jedoch auch berücksichtigt werden, soweit sie unter den von der FN vorgegebenen Zeitabständen zur Impfpflicht liegen. Der Abstand zwischen den beiden ersten Injektionen der Grundimmunisierung muss mindestens 28 Tage betragen.

Bemerkung:

Bei Mängeln gemäß Ziffer 2-4 ist Startverbot zu erteilen und ggf. für bereits erfolgte Starts auf dieser BV/PLS eine nachträgliche Disqualifikation auszusprechen.

Datum

Tierarzt

Richter

Teilnehmer/Beauftragter