



EJERERKLÆRING

CHR-nr.: _____

DET FRIVILLIGE MAEDI-VISNA/CAE SUNDHEDSPROGRAM FOR FÅR OG GEDER

Vedrørende (sæt kryds):

- Blodprøvning** Dato for blodprøvning: _____
- Optagelse af nyetableret besætning.** Etableringsdato: _____
- Kontakt til besætning med lavere status.** Dato for kontakt: _____
- Import af får og/eller geder.** Dato for import: _____

For at få besætningens sundhedsstatus registreret i Sundhedsprogrammet skal denne ejererklæring udfyldes, underskrives og indsendes til:

Videncentret for Landbrug, Kvæg, Agro Food Park 15, 8200 Århus N, Att.: Får / geder

Besætningsejer: _____ Adresse på den ejendom, hvor besætningen er eller
Navn etableres (hvis ikke hos ejer):
Adresse Adresse
Postnr..... By..... Postnr..... By
Tlf..... CHR-nr..... Tlf..... CHR-nr.....

For besætninger, tilknyttet offentlig instans (region eller kommune), oplyses EAN-nr.: _____

Husk at meddele ændringer i navn eller adresse samt ophør af besætningen!

Regler for blodprøvning

Besætninger, der *ikke* har M3-status:

Blodprøven skal omfatte alle dyr over 12 måneder i besætningen.

Besætninger, der *har* M3-status:

Blodprøven skal omfatte 10% af alle dyr over 2 år - dog minimum 10 dyr. I besætninger med under 10 dyr skal blodprøven omfatte alle dyr over 2 år. I besætninger, hvor der ikke er dyr over 2 år, skal blodprøven omfatte alle dyr over 1 år.

Indkøb af får og geder til besætningen (indkøb efter sidste blodprøvning) - skal også udfyldes ved nyetablering.

Hvis der inden for de seneste 3 år er indkøbt dyr fra andre besætninger anføres indkøbsdato og sælgerbesætningens adresse. Her skal også anføres indsættelse af importerede dyr, eller dyr der har været i isolation efter import.

Dato..... CHR-nr	Dato CHR-nr
Navn.....	Navn.....
Adresse.....	Adresse.....
Postnr..... By.....	Postnr..... By.....
Land.....	Land.....

Dato..... CHR-nr ...	Dato CHR-nr
Navn.....	Navn.....
Adresse.....	Adresse.....
Postnr..... By.....	Postnr..... By.....
Land.....	Land.....

Kontakt til andre fåre- og gedebesætninger

Hvis besætningen inden for de seneste 3 år har været i kontakt med andre besætninger (f.eks. brug af samme vædder/buk, samgræsning, sammenrend, brug af samme stald, osv.) anføres det hvilken hændelse, der er tale om, samt dato for kontakt og den fremmede besætnings adresse og CHR-nr.

Hændelse:.....dato.....	Hændelse:..... dato.....
Navn.....	Navn.....
Adr.....	Adr.....
Postnr.....By.....	Postnr.....By.....
CHR-nr.....	CHR-nr.....

Hændelse:.....dato.....	Hændelse:..... dato.....
Navn.....	Navn.....
Adr.....	Adr.....
Postnr.....By.....	Postnr.....By.....
CHR-nr.....	CHR-nr.....

Brug af sæd og embryoner

Hvis besætningen inden for de seneste 3 år har fået overført sæd, og eller embryoner fra andre besætninger, anføres dato for overførslen samt den fremmede besætnings adresse.

..... Sæd Embryoner (sæt x) Sæd Embryoner (sæt x)
Dato.....CHR-nr.....	Dato.....CHR-nr.....
Navn.....	Navn.....
Adr.....	Adr.....
Postnr.....By.....	Postnr.....By.....
Land.....	Land.....

..... Sæd Embryoner (sæt x) Sæd Embryoner (sæt x)
Dato.....CHR-nr.....	Dato.....CHR-nr.....
Navn.....	Navn.....
Adr.....	Adr.....
Postnr.....By.....	Postnr.....By.....
Land.....	Land.....

Regelsættet kan altid læses på www.landbrugsinfo.dk/fq

Attest

Undertegnede attesterer, at

- ovenstående oplysninger er rigtige og fuldstændige, samt at jeg er bekendt med og overholder regelsættet for Sundhedsprogrammet.
- der inden for de seneste 30 måneder ikke er konstateret kliniske tilfælde af Maedi-Visna/CAE i besætningen
- al kontakt med dyr fra besætninger med lavere status i Sundhedsprogrammet vil blive undgået
- Videntretet for Landbrug, Kvæg, Får/Geder vil blive underrettet i tilfælde, hvor besætningen kommer i kontakt med dyr med lavere eller ukendt status, herunder overførsel af sæd og embryoner til besætningsens dyr.
- sæd og embryoner, som er overført til besætningsens dyr, opfylder de til enhver tid gældende regler herom fastsat af Fødevarerstyrelsen.

Dato..... Besætningsejers underskrift.....