## Zustimmungserklärung für die tierärztliche Bestandsbetreuung eines Schweinebetriebes gemäß § 7 Abs. 1 Schweinegesundheitsverordnung

Praxisstempel	
Ich,	
	Name Tierärztin/Tierarzt
Tierarztnummer	Straße, Nr.
PLZ	Ort
stimme zu, die Bestandsbet	reuung für den Betrieb
	Name des Betriebes
LFBIS	Straße, Nr.
PLZ	Ort
	On the state of th
zu übernehmen.	
Ich erkläre, dass kein Untersag	gungsgrund wie
<ul> <li>öfter als zweimalige Bestrafung wegen vorsätzlicher oder grob fahrlässiger Übertretung lebensmittel- oder veterinärrechtlicher Bestimmung oder</li> </ul>	
zweimalige oder öftere schriftliche Verwarnungen in den letzten fünf Jahren wegen  Nicht sich alle den schriftliche Verwarnungen in den letzten fünf Jahren wegen  Nicht sich alle den schriftliche Verwarnungen in den letzten fünf Jahren wegen  Nicht sich alle den schriftliche Verwarnungen in den letzten fünf Jahren wegen  Nicht sich alle den schriftliche Verwarnungen in den letzten fünf Jahren wegen  Nicht sich alle den schriftliche Verwarnungen in den letzten fünf Jahren wegen  Nicht sich alle den schriftliche Verwarnungen in den letzten fünf Jahren wegen  Nicht sich alle den schriftliche Verwarnungen in den letzten fünf Jahren wegen  Nicht sich alle den schriftliche Verwarnungen in den letzten fünf Jahren wegen  Nicht sich alle den schriftliche Verwarnungen in den letzten fünf Jahren wegen  Nicht sich alle den schriftliche Verwarnungen in den letzten fünf Jahren wegen  Nicht sich alle den schriftliche Verwarnungen in den letzten fünf Jahren wegen  Nicht sich alle den schriftliche Verwarnungen in den letzten fünf Jahren wegen  Nicht sich alle den schriftliche Verwarnungen in den letzten fünf den schriftliche Verwarnungen in den letzten fünf den schriftliche Verwarnungen in den letzten fünf den schriftliche Verwarnungen in den sch	
	rtraglich oder in einschlägigen Rechtsnormen festgelegten Durchführung der Untersuchungen, Berichtspflichten und
<b>5 5</b>	sätzlich oder grob fahrlässig begangen wurde
vorliegt.	
Ort. Datum	Unterschrift Tierärztin/Tierarzt

Die von der Tierärztin/vom Tierarzt unterschriebene Zustimmungserklärung ist bei der zuständigen Bezirkshauptmannschaft/dem zuständigen Magistrat (Veterinäramt) vorzulegen