

Anmeldebogen für befallene Bestände mit Jungtaubenkrankheit

Datum:.....

Angaben zum Tierhalter

Name:.....

Adresse:.....

.....

.....

Telefon:.....

e-mail:.....

klinische Auffälligkeiten

Anzahl der erkrankten Tiere:.....

Anzahl der verendeten Tiere:.....

Zeitpunkt des Auftretens erster Symptome:.....

War der Bestand vorher schon einmal betroffen?

ja/nein

Angaben zur Haltung (zutreffendes bitte ankreuzen)

Haltung in:

- Gartenschlag
- Dachschlag
- Offenfrontschlag
- sonstiges:.....

(Größe in m²:.....)

Boden Taubenschlag:

- Holz
- Beton
- Pflaster
- Fliesen
- Gitterroste
- sonstiges:.....

Fütterung:

- Fertigmischung
- Eigenmischung
- Exsudate
- Pellets
- Frisch-/Grünfutter
- sonstiges:.....
-

letzte Impfung gegen Paramyxovirose:..... Datum:.....

letzte Impfung gegen Salmonellen:..... Datum:.....

sonstige Impfungen:.....

weitere medizinische Behandlungen:.....

.....

.....

Zeitpunkt des letzten Neuzugangs:.....

Zeitpunkt des letzten Ausstellungsbesuchs:.....