



### 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](http://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.....