

EJERERKLÆRING

CHR-nr.: _____

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

Vedrørende nedenstående (sæt kryds):

- | | |
|--|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Blodprøvning | Dato for blodprøvning: _____ |
| <input type="checkbox"/> Optagelse af nyetableret besætning. | Etableringsdato: _____ |
| <input type="checkbox"/> Kontakt til besætning med lavere status. | Dato for kontakt: _____ |
| <input type="checkbox"/> 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:

Seges, Sundhed & Produktion, Agro Food Park 15, 8200 Århus N, Att.: Får / geder.
Mail: SEGES-faar-geder@seges.dk

Besætningsejer:

Adresse på den ejendom, hvor besætningen er eller

Navn

etableres (hvis ikke hos ejer):

Adresse

Adresse

Postnr..... By.....

Postnr..... By

Tlf..... Chr-nr.....

Mailadr.: (skal oplyses hvis billigere faktura for attest)

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

Regler for blodprøvning**Besætninger, der ikke har M3-status:**

Blodprøven skal omfatte alle dyr over 12 måneder i besætningen.

Læs regelsættet på <https://www.landbrugsinfo.dk/ovrige-dyr>**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.....

Regelsættet kan altid læses på <https://www.landbrugsinfo.dk/ovrige-dyr>

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
- Seges, Sundhed & Produktion, 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 besætningens dyr.
- sæd og embryoner, som er overført til besætningens dyr, opfylder de til enhver tid gældende regler herom fastsat af Fødevarestyrelsen.
- Undertegnede accepterer at besætningens Maedi-Visna/CAE status offentliggøres.

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