



Antrag auf Ausstellung des Validierungsabzeichens für Equiden gemäß Artikel 92 Absatz 2/a der Del. VO (EU) 2020/688

Gemäß Art. 92/2/a der delegierten Verordnung (EU) 2020/688 kann die Veterinärbescheinigung (TRACES-Zeugnis) für Equiden durch das Validierungsabzeichen auf 30 Tage verlängert werden und gilt für mehrfaches Verbringen zwischen den Mitgliedstaaten und die Rückkehr in den Heimatstall.

Das Validierungsabzeichen wird nur für Equiden ausgestellt, die in Betrieben gehalten werden, die den Bestimmungen des Art. 32 der VO (EU) 2021/963 entsprechen. Es ist außerdem notwendig, dass der Aufenthalt des Equiden gem. Artikel 9 der VO (EU) 2021/963 in einem Betrieb mit einer gültigen VIS Nummer gemeldet ist.

Die daher geforderten nachfolgenden Bestätigungen sind während der gesamten Gültigkeitsdauer einzuhalten. Die Gültigkeitsdauer des Validierungsabzeichens beträgt maximal 1 Jahr und erlischt in jedem Fall, sobald das Tier für länger als 30 Tage in einen anderen Betrieb verbracht wird.

Identifizierung des Equiden:

Name: _____

Seriennummer Pferdepass: _____

UELN / Equiden-Kennnummer: _____

Transponder-Code /Alternativkennzeichnung: _____

Eigentümer/in des Equiden:

Vorname	Nachname
Straße/Hausnummer/Stiege/Tür	
Postleitzahl/Ort	

Der/Die Eigentümer/in des Pferdes bestätigt, dass

- Das Pferd mindestens zweimal jährlich einer Tierärztin / einem Tierarzt vorgestellt wird und gegen relevante gelistete und nicht gelistete Seuchen geimpft wurde.

Datum: _____

Unterschrift: _____



Tierhalter/in:

Vorname	Nachname
Wohnsitz	
Straße/Hausnummer/Stiege/Tür	
Postleitzahl/Ort	
Betrieb	
Straße/Hausnummer	
Postleitzahl/Ort	LFBIS/VIS Nummer

Das elektronische Original dieses Dokumentes wurde amtssigniert. Hinweise zur Prüfung dieser elektronischen Signatur bzw. der Echtheit des Ausdrucks finden Sie unter: <https://as.stmk.gv.at>

Der/Die zuständige Tierhalter/in (Unternehmer/in) bestätigt, dass

- In der Tierhaltung kein Natursprung stattfindet oder nur in dafür vorgesehenen, abgetrennten Räumlichkeiten.
- Alle Equiden der Tierhaltung vorschriftsgemäß identifiziert sind (Pferdepass, Eintrag in die Equidendatenbank des BMSGPK).
- Der Aufenthalt aller Equiden dieser Tierhaltung im VIS gemeldet ist.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Vom Amtstierarzt auszufüllen:

Name: _____
Die Einhaltung der oben genannten Bestimmungen wurde überprüft und für in Ordnung befunden.
Datum: _____
Unterschrift: _____