

**Veterinärämtesamt**

Waltersbachstrasse 5, 8090 Zürich
Telefon 043 259 41 41, kanzlei@veta.zh.ch, www.zh.ch/nutztiere
Ausgabedatum 29.06.2020



Kanton Zürich
Gesundheitsdirektion
1/1

Delegation schmerzhafter Eingriffe: Bestätigung der Sachkunde durch den Bestandestierarzt / die Bestandestierärztin**Tierhalter/-in**

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

TVD-Nr.: _____

 Betriebsinhaber/-in Angestellte/-r im genannten Betrieb**Tierarzt/ärztin**

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Theoriekurs

Kursbestätigung Theorie (einen vom BLV anerkannten Kurs innerhalb der letzten 3 Jahren besucht) vorhanden und eingesehen

 ja nein

Kursort: _____

Kursdatum: _____

KursartKalb Kastration EnthornungLamm KastrationZicklein Kastration Enthornung (Anästhesie durch Tierarzt / Tierärztin!)Ferkel Kastration**Praktische Übungen mit dem Bestandestierarzt / der Bestandestierärztin**

Der Eingriff ist an mindestens 5 Tieren (bei Ferkeln an mind. 3 Würfen an mind. 2 verschiedenen Tagen) zusammen mit dem Bestandestierarzt / der Bestandestierärztin zu üben.

Datum	Anzahl Tiere / Ohrmarken-Nr.	Bemerkungen

Hiermit bestätige ich als Bestandestierarzt / Bestandestierärztin, dass

- der theoretische SKN (vom BLV anerkannt) durch den Tierhaltenden innerhalb letzten 3 Jahre erfolgreich absolviert wurde;
- pro Eingriff zusammen mit mir an mindestens 5 Kälbern, Lämmern oder Gitzi resp. an mind. 3 Würfen Ferkeln an mind. 2 verschiedenen Tagen geübt wurde;
- eine gültige TAM-Vereinbarung für die oben erwähnten Tierarten mit dem Betrieb besteht;
- der Tierhaltende befähigt ist, den genannten Eingriff selbstständig korrekt durchzuführen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Die Meldung bzw. Bestätigung ist dem Veterinärämtesamt schriftlich mit diesem Formular per Post (Veterinärämtesamt Zürich, Waltersbachstrasse 5, 8090 Zürich) oder per E-Mail (kanzlei@veta.zh.ch) zuzusenden. Wir bedanken uns im Voraus für vollständig und leserlich ausgefüllte Formulare. Das Formular ist auf Anfrage auch elektronisch verfügbar.