



**BGK-Betriebsnummer XY - TVD-Nr. XY**

Frau / Herr  
XY

BGK

Sektion Ziegen  
Industriestrasse 9  
3362 Niederönz

## Pseudotuberkulose-Fragebogen Jahr XY

über Vorkommnisse seit der letzten Blutuntersuchung / seit dem letzten Fragebogen

1. Im vergangenen Jahr neu eingesetzter Bock / neu eingesetzte Böcke

Bock: (ev. Name), TVD-Nummer: .....

zugekauft von (Name Tierhalter, Ort) .....  
am (Monat + Jahr): .....

ausgeliehen von (Name Tierhalter, Ort): .....  
am (Monat + Jahr): .....

ausgeliehen an (Name Tierhalter, Ort): .....  
am (Monat + Jahr): .....

eigene Nachzucht Weitere Böcke bitte auf separatem Blatt notieren

2. Zukauf von Ziegen:  nein  ja. Wenn ja, von wem (Name Tierhalter, Ort):

.....  
.....

3. Ausstellungen, Schauen:  nein  ja. Wenn ja, wo: .....

Wurde eine Eingangskontrolle (Abtasten) durchgeführt?  nein  ja

4. Kontakte mit Ziegen aus anderen Beständen:  nein  ja. Wenn ja, welcher Art:

.....  
.....

5. Haben Sie Ziegen mit Abszessen beobachtet?  nein  ja. Wenn ja, was haben Sie  
unternommen? .....

.....

**BITTE WENDEN!**

6. Alping:  nein  ja. Wenn ja, wo: .....

7. Alping nur mit eigenen Tieren:  nein  ja.  
Wenn nein, mit Ziegen von welchem Tierhalter? (Name Tierhalter, Ort): .....  
.....

8. Haben Sie die Möglichkeit, auf Ihrem Betrieb zusätzlich Ziegen aus serologisch freien Betrieben zur Sömmerung zu halten?  
 nein  ja / Wenn ja, wo:  Alp  Heimbetrieb

9. Wenn ja, für welche und wie viele zusätzliche Ziegen ist die Sömmerung möglich?  
 Milchziegen / Anzahl: .....  säugende Ziegen / Anzahl: .....  
 Galtziegen / Anzahl: .....  Böcke / Anzahl: .....

10. Haltung von Schafen auf demselben Betrieb:  nein  ja  
Rasse: ..... Anz. Tiere ♀ ..... Anz. Tiere ♂ .....  
Rasse: ..... Anz. Tiere ♀ ..... Anz. Tiere ♂ .....

11. Wenn ja, werden Schafe und Ziegen zusammen in einer Herde gehalten?  nein  ja

12. Anzahl Ziegen älter als 6 Monate:  
.....

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass auf der BGK-Website für andere Ziegenhalter meine Informationen bezüglich Vornamen, Namen, PLZ, Ort, Sömmerung, Rasse und Anzahl der gehaltenen Ziegen publiziert werden:

Rasse: ..... Anz. Tiere ♀ ..... Anz. Tiere ♂ .....  
Rasse: ..... Anz. Tiere ♀ ..... Anz. Tiere ♂ .....  
Rasse: ..... Anz. Tiere ♀ ..... Anz. Tiere ♂ .....

Produktionsform des Betriebes:  Bio  Andere: .....

Wir erlauben uns, Ihre Angaben zum Tierverkehr stichprobenweise zu überprüfen. Bestätigen Sie bitte die Vollständigkeit und die Richtigkeit dieser Angaben.

Ort und Datum: ..... Unterschrift: .....

Senden Sie den Fragebogen bitte vollständig ausgefüllt innerhalb von 2 Wochen nach Erhalt an obenstehende Adresse.