## KENNTNISSE / SENSIBILISIERUNG /

## UNTERWEISUNGEN

### **TIERHALTER / UNTERNEHMER**

#### **Umsetzung:**

|  |
| --- |
|  |
|  |

### **PERSONAL**

#### **Umsetzung:**

|  |
| --- |
|  |
|  |

### **SENSIBILISIERUNG / ANLEITUNG PERSONAL**

#### **Umsetzung:**

|  |
| --- |
|  |
|  |

### **FACHBESUCHER / -BERATER, VERLADE- / IMPFPERSONAL**

#### **Umsetzung:**

|  |
| --- |
|  |
|  |

### **TIERÄRZTE**

#### **Umsetzung:**

|  |
| --- |
|  |
|  |

### **JAGDLICH AKTIVE TIERHALTER**

#### **Umsetzung:**

|  |
| --- |
|  |
|  |

### **SENSIBILISIERUNG / ANLEITUNG BESUCHER (GÄSTE, HANDWERKER)**

|  |
| --- |
|  |
|  |

#### **Umsetzung:**

## UMZÄUNUNG / EINFRIEDUNG

### **BAULICHE GEGEBENHEITEN**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**Umsetzung:**

### **PHYSISCHE TRENNUNG**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**Umsetzung:**

### **HINWEISSCHILDER**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**Umsetzung:**

1. **BETRIEBSGELÄNDE INKLUSIVE TIERBEREICH**

### **BAULICHE GEGEBENHEITEN**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**Umsetzung:**

### **WEITERE VORGABEN FÜR REINIGUNG UND DESINFEKTION**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**Umsetzung:**

## ZUTRITTSREGELUNGEN /

## HYGIENESCHLEUSE (PERSONEN)

### **BAULICHE GEGEBENHEITEN**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**Umsetzung:**

### **HYGIENESCHLEUSE**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**Umsetzung:**

### **MANAGEMENT**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**Umsetzung:**

## FAHRZEUGVERKEHR

### **BAULICHE GEGEBENHEITEN (GEBÄUDE UND WEGE)**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**Umsetzung:**

### **MANAGEMENT**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**Umsetzung:**

## MATERIALIEN (EINSTREU, FUTTERMITTEL, DUNG, MIST, KADAVER , ETC.)

### **BAULICHE GEGEBENHEITEN**

|  |
| --- |
|  |
|  |

## Umsetzung:

### **MANAGEMENT (EIN- UND AUSSCHLEUSEN BEACHTEN!)**

|  |
| --- |
|  |
|  |

## Umsetzung:

## TIERVERKEHR

### **BAULICHE GEGEBENHEITEN**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**Umsetzung:**

### **MANAGEMENT**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**Umsetzung:**

### **REINIGUNG UND DESINFEKTION**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**Umsetzung:**

## ÜBERWACHUNG TIERGESUNDHEIT

### **BETRIEBSEIGENE KONTROLLEN**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**Umsetzung:**

### **AUFZEICHNUNGEN**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**Umsetzung:**

### **TIERÄRZTLICHE BESTANDSBETREUUNG**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**Umsetzung:**

## SCHÄDLINGSBEKÄMPFUNG

### **TIERHALTER / UNTERNEHMER**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**Umsetzung:**

Hiermit beantrage ich die Beihilfe der Niedersächsischen Tierseuchenkasse für die Durchführung der Biosicherheitsberatung, trete den Anspruch auf die Beihilfe an den durchführenden Beratenden ab und erkläre mich damit einverstanden, dass die Beihilfe von diesem über das Portal der Nds. Tierseuchenkasse beantragt wird.

Über die besonderen Regelungen der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) hinsichtlich der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten und hinsichtlich meiner Datenschutzrechte wurde ich von der Niedersächsischen Tierseuchenkasse anlässlich der jährlichen Übersendung der Meldekarte informiert (Datenschutzhinweise unter www.ndstsk.de).

Ich erkläre, dass mir gegenüber keine offene Rückforderungsanordnung der EU-Kommission aufgrund eines früheren Beschlusses der EU-Kommission zur Feststellung der Unzulässigkeit einer Beihilfe und ihrer Unvereinbarkeit mit dem Binnenmarkt besteht. Ich erkläre, dass der Betrieb kein Unternehmen in Schwierigkeiten ist.

|  |
| --- |
| **Datum Unterschrift Tierhalter\*in Unterschrift Tierarzt / Tierärztin / Berater\*in** |