

**Antrag auf Ausnahmegenehmigung nach § 11 Abs. 6 Satz 2 Tiergesundheitsgesetz  
Anwendung des Impfstoffes**

\_\_\_\_\_

**gegen Equines Herpesvirus 1 oder 1,4**

**Ministerium für ländlichen Raum und Verbraucherschutz  
Referat 33/ Tiergesundheit  
Postfach 103444  
70029 Stuttgart  
Poststelle@mlr.bwl.de**

Ort:

Datum:

Sehr geehrte Damen und Herren,

zurzeit sind sowohl der von Zoetis Deutschland zugelassene Herpes-Impfstoff für Pferde „Equip EHV 1,4“ als auch der Lebendimpfstoff „Prevaccinol“ der Firma MSD auf unbestimmte Zeit nicht lieferbar. In Deutschland stehen keine weiteren Herpes-Impfstoffe zur Verfügung. Um die notwendigen regelmäßigen Impfindervalle aufrechterhalten zu können, bitten wir um eine Ausnahmegenehmigung nach § 11 Abs. 6 Satz 2 Tiergesundheitsgesetz., Auf dem folgenden Betrieben soll der oben genannten Impfstoff eingesetzt werden:

| HitNr.: | Betrieb | Str. | PLZ/Ort | Kreis | Anzahl Tiere |
|---------|---------|------|---------|-------|--------------|
| 08      |         |      |         |       |              |
| 08      |         |      |         |       |              |
| 08      |         |      |         |       |              |
| 08      |         |      |         |       |              |
| 08      |         |      |         |       |              |
| 08      |         |      |         |       |              |
| 08      |         |      |         |       |              |
| 08      |         |      |         |       |              |
| 08      |         |      |         |       |              |

Ich beabsichtige, folgende Charge/n zu verwenden:

| Chargen Nr. | Handelsform | Verfall |
|-------------|-------------|---------|
|             |             |         |

Das Chargenprüfprotokoll liegt bei.

Es sollen \_\_\_\_ Impfdosen bezogen werden.

Mit freundlichen Grüßen,

Name, Anschrift der Praxis  
(Druckschrift)

Unterschrift