

**Teilnahmeerklärung des Tierhalters  
entsprechend Programm des Sächsischen Staatsministeriums für Soziales und  
Verbraucherschutz und der Sächsischen Tierseuchenkasse  
zum Schutz der Schweinebestände vor der Infektion mit dem Virus des Porcinen  
Reproduktiven und Respiratorischen Syndroms (PRRS)**

Name des Betriebes

---

---

---

Registriernummer nach ViehVerkV

---

Hiermit erkläre ich die Teilnahme des oben genannten Betriebes am Programm des Sächsischen Staatsministeriums für Soziales und Verbraucherschutz und der Sächsischen Tierseuchenkasse zum Schutz der Schweinebestände vor der Infektion mit dem Virus des Porcinen Reproduktiven und Respiratorischen Syndroms (PRRS).

Ich bin damit einverstanden, dass die im Rahmen des Programms erhobenen Daten und Untersuchungsbefunde elektronisch gespeichert und nur anonymisiert verwendet werden dürfen.

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift des Tierhalters