Teil II

LAND **Musterbescheinigung** (**)

Teil II: Bescheinigung	II. Angaben zum Gesundheitszustand (*)	II.a. Bezugs-Nr. der Bescheinigung	II.b.

Amtstierarzt

Name (in Großbuchstaben): Qualifikation und Titel:

Datum: Unterschrift:

Siegel

(*) Zu ergänzende besondere Veterinärbedingungen.

(**) Durch die spezielle Bezeichnung der jeweiligen Musterbescheinigung zu ersetzen.