



NORSK ISLANDSHESTFORENING EGENERKLÆRING om deltakende islandshest

Hestens navn: _____ Født: _____ Kjønn: _____

Farge: _____ Øvrige kjennetegn: _____

Eier (navn og adresse): _____

Undertegnede eier/rytter av/forvert for ovennevnte hest, forsikrer på ære og samvittighet:

- at hesten kommer fra stall som ikke er pålagt restriksjoner i medhold av "Forskrift om bekjempelse av dyresjukdommer" av 26. juni 2002 (<http://www.lovdatab.no/cgi-wift/ldles?doc=/sf/sf/sf-20020627-0732.html>), eller andre særbestemmelser.
- at hesten, eller andre dyr i besetningen, ikke viser symptomer som kan gi mistanke om slik sykdom eller annen smittsom hestesykdom.
- at hesten i løpet av de siste to uker ikke har vært i kontakt med dyr som etter mitt kjennskap har lidd av eller vært mistenkt for slik sykdom.
- at hesten har gjennomgått grunnvaksineringsprogram mot hesteinfluensa med senere årlig vedlikehold. Vaksinasjonsattest vedlegges/fremvises.

Sted: _____ Dato: _____ Underskrift: _____

Nydatert egenerklæring skal, sammen med gyldig vaksinasjonsattest eller veterinærattest som ikke er eldre enn 7 dager, leveres stevneveterinær/stevnemottaket ved ankomst til stevneplass, **før hesten lastes av. Rytter er ansvarlig** for at erklæring eller attest er utfylt og fremvises i henhold til bestemmelsene. Hesten tillates ikke lastet av transportmiddel før godkjenning er gitt. Dersom papirer ikke tilfredsstillende bestemmelsene eller dersom hesten ved klinisk undersøkelse mistenkes for smittsom sykdom, vil hesten nektes adgang på stevneområdet.

Smittsomme sykdommer som blant andre omfattes av "Forskrift om bekjempelse av dyresjukdommer" av 26. juni 2002, er følgende:

- * influensa og influensalignende sykdommer
- * smittsom munnsjuka (herunder smittsom hestehoste og virusabort)
- * smittsom anemi
- * smittsomme hjerne-/ryggmarksinfeksjoner hos hest
- * smittsomme reproduksjonssjukdommer
- * kverke

VETERINÆRATTEST FOR HEST OG BESETNING (maksimalt 7 dager fra undersøkelse til start av arrangement.)

Undertegnede veterinær attesterer at ovennevnte hest ved klinisk undersøkelse den:

_____ (dato) ikke viste tegn på smittsom hestesykdom. Det foreligger ikke mistanke om smittsom hestesykdom i besetningen der hesten står oppstallet.

Sted, dato, navn og stempel: _____