



**Amt für Verbraucherschutz und Veterinärwesen**

## Gesuch zum Treiben einer Wanderschafherde im Kanton St.Gallen

Amt für Verbraucherschutz  
und Veterinärwesen (AVSV)  
Blarerstrasse 2  
9001 St.Gallen  
T 058 229 28 00  
[www.avsv.sg.ch](http://www.avsv.sg.ch)  
[info.avsv@sg.ch](mailto:info.avsv@sg.ch)

Info-Blatt TG600  
Stand 15. Oktober 2024  
Kontakt Tiergesundheit

Gemäss Art. 33 der eidgenössischen Tierseuchenverordnung vom 27. Juni 1995 (SR 916.401)  
und Art. 16 der kantonalen Verordnung über die Tiergesundheit vom 6. März 2001 (sGS 643.12)

### Eigentümer der Schafherde / Schafhalter:

Vorname, Name \_\_\_\_\_  
Strasse, Nr., Postfach \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
Beruf \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Telefonnummer \_\_\_\_\_ Natel \_\_\_\_\_

- Moderhinkestatus:**
- Alle Schafe stammen aus Betrieben mit dem Moderhinke Status 'frei'.  
Diese Nachweise sind mit der Eingabe des Gesuches, sowie der vollständigen Tierbestandesliste, spätestens 10 Tage vor Wanderbeginn, dem Veterinäramt St. Gallen einzureichen.
  - Alle oder ein Teil der Schafe stammen aus Betrieben mit Status 'nicht getestet'.

### Begleitender Hirte:

Vorname, Name \_\_\_\_\_  
Strasse, Nr., Postfach \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
Beruf \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Heimatort \_\_\_\_\_ Natel \_\_\_\_\_

- Qualifikationsnachweis als Hirte bitte dem Gesuch beilegen.**

### Ständiger Gehilfe des Hirten: (bei Herden über 400 Schafe erforderlich!)

Vorname, Name \_\_\_\_\_  
Strasse, Nr., Postfach \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
Beruf \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Heimatort \_\_\_\_\_ Natel \_\_\_\_\_

- Qualifikationsnachweis als ständiger Gehilfe des Hirten bitte dem Gesuch beilegen.**
- Nachweis über die Haftpflichtversicherung bitte dem Gesuch beilegen.**



**Jederzeit bezugsbereite Stallungen mit genügend Futtermitteln und der Möglichkeit zur Absonderung von kranken Schafen:**

Für Anz. Schafe \_\_\_\_\_ TVD Nr. \_\_\_\_\_  
Strasse, Nr./ Postfach \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_

**Vorgesehene Dauer der Wanderung:**

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**Vorgesehener Ausgangs- und Endpunkt der Wanderung:**

von (Ortschaft) \_\_\_\_\_

nach (Ortschaft) \_\_\_\_\_

**Wanderroute:** (Bezeichnung der von der Wanderung betroffenen Gemeinden / Bitte Plan beilegen)

---

---

---

---

---

---

---

**Bemerkungen:**

---

---

---

---

Ort/Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_