



Einladung

Die Tierseuchenkasse Sachsen-Anhalt wird mit freundlicher Unterstützung der
Tierarztpraxis Dr. Karl-Heinz Kaulfuß

am **05.03.2026** im

Hörsaal I (Haus 17) der Hochschule Anhalt
Strenzfelder Allee 22
06406 Bernburg

ihre

24. Vortragsveranstaltung für Schaf- und Ziegenhalter sowie Hoftierärzte

durchführen. Hierzu möchten wir Sie recht herzlich einladen. Die Veranstaltung wird als Fortbildung für Tierärzte entsprechend der ATF-Statuten anerkannt. **Da die Teilnehmerzahl aus organisatorischen Gründen begrenzt ist, wird um Voranmeldung bis 27.02.2026 gebeten.**

Programm:

- | | |
|--------------------------|--|
| 12.30 Uhr | Begrüßung
<i>Dr. Folke Pfeifer, TGD TSK Sachsen-Anhalt</i> |
| 12.35 – 13.00 Uhr | Aktuelles zur Blauzungenkrankheit
<i>Dr. U. Moog, Tiergesundheitsdienst Thüringen</i> |
| 13.00 – 13.45 Uhr | Unfruchtbarkeit durch BTV-Impfung?
<i>Nina Ossowski, TiHo Hannover</i> |
| 13.45 – 14.30 Uhr | Arzneimittelrecht aktuell –nicht nur für Tierärzte!
<i>Dr. Karl-Heinz Kaulfuß, prakt. Tierarzt, Heimbürg</i> |
| 14.30 – 15.15 Uhr | Pause, Imbiss |
| 15.15 – 15.45 Uhr | Erfolgreicher arbeiten – Erfahrungen aus 10 Jahren Schafzucht
<i>P. und M. Schmidt, Schortewitz</i> |
| 15.45 – 16.30 Uhr | Stolpersteine in der Fütterung von Schaf und Ziege
<i>Dr. Patricia Leberl, Schwäbisch Gmünd</i> |

Ende gegen 17.00 Uhr

Abfahrt: Staßfurt, in Richtung Bernburg fahren (B 71), nach geschätzt 5 km kommt der Hochschulstandort Strenzfeld, dort einbiegen



Einfahrt von B 71, bisheriger Tagungsraum (rote Markierung)



Absender:

--

Tierseuchenkasse Sachsen-Anhalt
Anstalt des öffentlichen Rechts
Werner-von-Siemens-Ring 14a

39116 Magdeburg

Tel.-Nr.: 0391 / 73 250 16
E-Mail: h.boettcher@tskst.de
Internet: <http://www.tskst.de>

Rückmeldung bis 27.02.2026

zur Teilnahme am 05.03.2026 an der 24. Vortragsveranstaltung für Schaf- und Ziegenhalter sowie Hoftierärzte im Hörsaal I (Haus 17) der Hochschule Anhalt in Bernburg.

(Zutreffendes bitte ankreuzen; Personenzahl bitte angeben!)

An der Veranstaltung nehme ich teil:	☐	Anzahl der teilnehmenden Personen
Ich benötige ein Zertifikat über ATF-Stunden	☐	Name, Vorname
An der Veranstaltung nehme ich <u>nicht</u> teil:	☐	
In Vertretung nimmt Herr/Frau teil:	☐	Anzahl der teilnehmenden Personen
Name		
Name		

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift