

Begleitschein (gültig ab 1.03.16)

zu einer außerhalb eines Schlachthofes erfolgten Notschlachtung eines frisch verletzten Tieres
nach Anhang III Abschnitt I Kapitel IV der Verordnung (EG) Nr. 853/2004

1. Angaben zum Tier:

Tierart: Rasse:Geschlecht:geb. am:

Ohrmarke:

2. Der unterzeichnende Lebensmittelunternehmer (Landwirt):

Name, Adresse:

HIT- Registriernummer:

Ich erkläre, dass das unter der Nummer 1 beschriebene Tier zur **Schlachtbetrieb GmbH Perleberg** mit folgendem Transportmittel..... gebracht wird:

Das Tier

- hat keine verbotenen oder nicht als Arzneimittel zugelassenen oder registrierten oder nicht als Futtermittelzusatzstoffe zugelassenen Stoffe mit pharmakologischer Wirkung erhalten.
- ist mit zugelassenen oder registrierten Arzneimittel behandelt worden: JA/ NEIN*
Wenn ja, Angaben des Arzneimittels, Behandlungsdatum, der Wartezeit

.....

.....

(Ort, Datum)

.....

Unterschrift des Lebensmittelunternehmers (Landwirt)

3. Der unterzeichnete Tierarzt erklärt, dass das unter Nummer 1 beschriebene transportunfähige Tier

- am.....um.....Uhr im unter Nummer 2 genannten Erzeugerbetrieb von Ihm untersucht und abgesehen von kurz vor der Schlachtung aufgrund eines Unfalles entstandener Verletzung, für gesund befunden worden ist.
- amum.....Uhr in dem vorgenannten Betrieb geschlachtet worden ist.

Ergebnis der Schlachtieruntersuchung:

Körpertemperatur:Herzfrequenz:Atemfrequenz:

sonstiger Befund:

Grund der Notschlachtung (Diagnose/ Verdachtsdiagnose)

.....

.....

Es wurde eine Behandlung durch den unterzeichnenden Tierarzt durchgeführt: JA/NEIN*

.....

.....

(Ort/ Datum)

.....

Stempel und Unterschrift

Tierarzt

*nicht zutreffendes streichen