

Begleitschein

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

1. Angaben zum Tier:

Tierart: Rasse: Geschlecht: Alter:
Ohrmarken-, Chip- oder Equidenpass-Nr. oder Tätowierung*):

2. Der unterzeichnende Lebensmittelunternehmer

Name, Adresse:

Registriernummer des Erzeugerbetriebs:

erklärt:

Das unter Nummer 1 beschriebene Tier wird zum Schlachthof

.....

in gebracht.

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 Arzneimitteln behandelt worden: **Ja / Nein^{*)}**.

Wenn ja, Angabe des/der Arzneimittel, des Behandlungsdatums/der Behandlungsdaten und ggf. der Wartezeit/en

.....

.....

(Ort, Datum) (Unterschrift des Lebensmittelunternehmers)

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

- am um Uhr im Erzeugerbetrieb

.....

(Name und Adresse des Erzeugerbetriebs)

von ihm untersucht und abgesehen von kurz vor der Schlachtung aufgrund eines Unfalls entstandenen Verletzungen, für gesund befunden worden ist;

- am um in dem vorgenannten Betrieb geschlachtet worden ist.

(Datum) (Uhrzeit)

Ergebnis der Schlacht tieruntersuchung

Körpertemperatur:°C Herzschlagfrequenz:

Atemfrequenz:

Sonstige Befunde:

.....

.....

Grund der Notschlachtung (Diagnose / Verdachtsdiagnose^{*)})

.....

.....

Es wurde eine Behandlung durch den unterzeichnenden Tierarzt durchgeführt: **Ja / Nein^{*)}**

Wenn ja, durchgeführte Behandlung:

.....

.....

(Ort, Datum) (Name und Unterschrift des Tierarztes)

^{*)}Nicht Zutreffendes streichen