

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
(zu § 12 Abs. 1 der Tier- LMHV → Anl. 8 Tier-LMHV)

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 enthalten,
- ist mit zugelassenen oder registrierten Arzneimittel 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, das unter Nummer 1 beschriebene transportunfähige Tier

- am um im Erzeugerbetrieb
(Datum) (Uhrzeit)

.....
(Name und Adresse des Erzeugerbetriebes)

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 Schlachtieruntersuchung

Körpertemperatur:°C Herzschlagfrequenz: Atemfrequenz:

Sonstige Befunde:.....

.....

Grund der Notschlachtung (Diagnose/Verdachtsdiagnose*)

.....

.....

Es wurde eine Behandlung durch den unterzeichneten Tierarzt durchgeführt: **Ja/Nein***

wenn ja, durchgeführte Behandlung:

.....

.....

(Ort, Datum)

(Name und Unterschrift des Tierarztes)

*) Nicht Zutreffendes streichen.