

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)

* Nicht Zutreffendes streichen

3. **Der unterzeichnende Tierarzt erklärt,**

dass das unter Nummer 1 beschriebene transportunfähige Tier

- am um im Erzeugerbetrieb
(Datum) (Uhrzeit)

.....
(Name 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 unterzeichnenden Tierarzt durchgeführt: **Ja/Nein***

Wenn ja, durchgeführte Behandlung:

.....
.....
.....

(Ort, Datum)

(Name und Unterschrift des Tierarztes)

* Nicht Zutreffendes streichen