

**Informationen zur Lebensmittelsicherheit nach Anhang II Abschnitt III Nr. 1
in Verbindung mit Nr. 3 und 4 Buchstabe b Satz 2 der Verordnung (EG) Nr. 853/2004
für Tiere, die in einen Schlachthof verbracht wurden oder verbracht werden sollen**

I. Betriebsidentifikation und Angaben zu den Tieren:

Name: _____ Tel.: _____
 Straße: _____ Fax: _____
 PLZ, Ort: _____

Betriebskennnummer/Registriernummer des Betriebes nach ViehVerkehrsVO: _____

Kennzeichnung der Tiere laut Lieferschein / Tierpass: _____

Transportbeginn (Betrieb) _____ **Transportende (Schlachthof)** _____

Tierart: Schwein Rind Pferd Schaf Ziege

Geflügel*): _____ Hasentiere*): _____ Farmwild*): _____ *) Angabe der Tierart

Anzahl der zu schlachtenden Tiere: _____

II. Standarderklärung

Der Lebensmittelunternehmer, der für den Herkunftsbetrieb der oben genannten Tiere verantwortlich ist, erklärt Folgendes:

1. Über den Tiergesundheitsstatus des Herkunftsbetriebes, den Gesundheitsstatus der Tiere und zu Produktionsdaten, die das Auftreten einer Krankheit anzeigen könnten, liegen keine relevanten Informationen vor. Dem Herkunftsbetrieb sind keine relevanten Informationen über frühere Schlachttier- und Fleischuntersuchungen bekannt.

1a. Bei Schweine haltenden Betrieben amtlich anerkannte Anwendung kontrollierter Haltungsbedingungen

Ja Nein

2. Es liegen keine Anzeichen für das Auftreten von Krankheiten vor, die die Sicherheit des Fleisches beeinträchtigen könnten.

3. Im Zeitraum von 7 Tagen vor Verbringen der Tiere zur Schlachtung, im Falle von Masthähnchen während der gesamten Mastperiode, bestanden

keine Wartezeiten für verabreichte Tierarzneimittel Wartezeiten für folgende Tierarzneimittel:

Tier (Kennzeichnung)	Tierarzneimittel	Wartezeit	Datum der Verabreichung

Es wurden keine sonstigen Behandlungen durchgeführt, ausgenommen _____ (z.B. Repellentien).

4. Es liegen keine Ergebnisse von Probenanalysen vor, die für den Schutz der öffentlichen Gesundheit von Bedeutung sind,

_____ (Insbesondere **Salmonellenstatus**)

5. Name und Anschrift des privaten, normalerweise hinzugezogenen Tierarztes:

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Informationen Zum Herkunftsnachweis gemäß Durchführungs-VO (EU) Nr. 1337/2013

Geboren und aufgezogen in Deutschland aufgezogen in Deutschland Aufgezogen in _____

(Ort) _____ (Datum) _____ (Unterschrift des Lebensmittelunternehmers) _____

Vom amtlichen Tierarzt / amtlichen Fachassistenten auszufüllen:

LMK – Information überprüft und Schlachttieruntersuchung durchgeführt. Die Tiere sind zur Schlachtung

frei nicht frei gegeben.

(Datum) _____

(Unterschrift des amtlichen Tierarztes/amtlichen Fachassistenten)

Bei nicht zur Schlachtung freigegebenen Tieren bitte auf der Rückseite schriftlich kurz begründen und weitere Maßnahmen dokumentieren.