

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 werden sollen.

Betriebsidentifikation und Angaben zu den Tieren:

Name: _____

Betriebsnummer/Registriernummer des Betriebes nach ViehverkehrsVO (VVVO-Nr.): _____

Anschrift: _____

_____ Kennzeichnung der Tiere laut Lieferschein/Tierpass:

Tel.: _____

Fax: _____

Tierart:

Schwein

Rind

Pferd

Schaf

Ziege

Geflügel*

Hasenteile*

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:

- Über den Tiergesundheitsstatus des Herkunftsbetriebes liegen keine relevanten Informationen vor.
- Über den Gesundheitsstatus der zur Schlachtung anzuliefernden Tiere sind keine relevanten Informationen bekannt, jedoch
 - zeigen ein oder mehrere Tiere lokale Veränderungen: nein ja, Anzahl _____
 - Hinsichtlich der Produktionsdaten, die das Auftreten einer Krankheit anzeigen könnten, liegen keine relevanten Informationen vor.
 - Dem Herkunftsbetrieb sind keine relevanten Informationen über frühere Schlachtier- und Fleischuntersuchungen bekannt.
 - Bei Schweine haltenden Betrieben amtlich anerkannte Anwendung kontrollierter Haltungsbedingungen: ja nein
- Es liegen keine Anzeichen für das Auftreten von Krankheiten vor, die die Sicherheit des Fleisches beeinträchtigen könnten.
- Im Zeitraum von 7 Tagen vor Verbringung der Tiere zur Schlachtung, im Falle von Masthähnchen während der gesamten Mastperiode, bestanden
 - keine Wartezeiten für verabreichte Tierarzneimittel bzw. eingesetzte Futtermittelzusatzstoffe
 - Wartezeiten für folgende verabreichte Tierarzneimittel:

Tier (Kennzeichnung) Tierarzneimittel Wartezeit Datum der Verabreichung

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

- Es liegen keine Ergebnisse von Probenanalysen vor, die für den Schutz der öffentlichen Gesundheit von Bedeutung sind, ausgenommen (z.B. Salmonellenstatus) _____
Salmonellenkategorie (**bitte stets eintragen**) _____

6. Hoftierarzt

Name: _____

Telefon: _____

Fax: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Lebensmittelunternehmers