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 einem Schlachthof verbracht wurden oder verbracht werden sollen

I. Betriebsidentifikation und Angaben zu den Tieren:

Name: Anschrift:	Betriebsnummer/Registriernummer des Betriebes nach ViehVerkehrsVO:
Tel.: Fax:	Kennzeichnung der Tiere laut Lieferschein/ Tierpass:

Futtermittelhersteller:

Tierart: ☐ Schwein ☐ Rind ☐ Pferd ☐ Schaf ☐ Ziege
☐ Geflügel*) ☐ Hasentiere*) ☐ Farmwild*): _____

QS: ☐ Ja ☐ Nein **Salmonellenstatus:** ☐ I ☐ II ☐ III

Anzahl der zu schlachtenden Tiere: _____

Kennzeichnung der Tiere laut Lieferschein/Tierpass (Ohrmarke):

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.

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 Verbringung der Tiere zur Schlachtung 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, ausgenommen _____ (z.B. Salmonellenstatus).

5. Der Verfügungsberechtigte verzichtet bei der Untersuchung im Rahmen des nationalen Rückstandskontrollplans und bei Hemmstoffproben auf eine Gegenprobe.

6, Die abzugebenden Rinder sind nach meinem Kenntnisstand zum Zeitpunkt der Übergabe nicht in einem fortgeschrittenen Stadium (d.h. letztes Drittel) der Trächtigkeit.

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

   Name:
   Anschrift:
   Tel.: Fax:

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

*) Angabe der Tierart