

Paul Wättring Vieh- & Fleischhandelsgesellschaft mbH

Oststraße 12 - 48341 Altenberge

Telefon (02505) 9329-0 - Fax (02505) 9329-29 - www.waeltring-vieh.de



Name und Anschrift

Lieferschein Nr.: 30662

EK	VK	Datum:
QS Betrieb:		JA NEIN
Geburtsland:		

VVVO-Nr.: 276055660040001

Menge	Bezeichnung	Zeichen / Ohrmarke	Bemerkung

Salmonellenproben	Salmonellen Status	MA:
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III Zutreffendes bitte ankreuzen	<input type="text"/> AH:
	Anfang Uhrzeit Ende	amtl. Kennzeichen Fahrzeug

X Unterschrift Lieferant / Kunde Unterschrift Fahrer

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 Angabe zu den Tieren:

Name: _____	Betriebskennnummer/Registriernummer des Betriebes _____
Anschrift: _____	Kennzeichen der Tiere laut Lieferschein/Tierpass: _____
Tel.: _____ Fax: _____	

Anzahl der zu schlachtenden Tiere: _____ Angabe der Tierart: _____

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 Schlachtier- und Fleischuntersuchungen bekannt.

1a. Bei Schweine haltenden Betrieben amtlich anerkannte Anwendung kontrollierter Handlungsbedingungen 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 Verbringung der Tiere zur Schlachtung bestanden

keine Wartezeiten für verabreichte Tierarzneimittel

Wartezeiten für folgende Tierarzneimittel:

Tier Kennzeichnung	Tierarzneimittel	Wartezeit	Datum der Verabreichung

4. Es liegen keine Ergebnisse von Probenanalysen vor, die für den Schutz der öffentlichen Gesundheit von Bedeutung sind, ausgenommen _____ (z. B. Salmonellenstatus).

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

Name: _____
 Anschrift: _____
 Tel.: _____ Fax: _____

6. Bitte Zutreffendes ankreuzen: in meinem Bestand sind die Tiere überhaupt nicht mit Arzneimitteln der Gruppe der Tetracycline behandelt worden.
 In meinem Bestand sind die Tiere zwar mit Arzneimitteln der Gruppe der Tetracycline behandelt worden, aber seit der Verabreichung sind 42 oder mehr Tage vergangen.

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

<input type="checkbox"/>	Geboren in Deutschland, oder	<input type="checkbox"/>	Geboren in _____
<input type="checkbox"/>	Aufgezogen in Deutschland, oder	<input type="checkbox"/>	Aufgezogen in _____

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

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