

Veterinärbescheinigungen für als Haustiere gehaltene Huftiere, die im Herkunftsbetrieb geschlachtet werden

Veterinärbescheinigungen für als Haustiere gehaltene Huftiere, die im Herkunftsbetrieb geschlachtet werden
(Musterformular für die Schlachttieruntersuchung und Schlachtung ohne zeitliche Trennung)

Name des amtlichen Tierarztes		Nr. CDM (beauftragter Tierarzt)	
-------------------------------	--	---------------------------------	--

1. Identifizierung der Tiere

Tierart		Anzahl der Tiere	
---------	--	------------------	--

Identitätskennzeichen:

2. Herkunft der Tiere

Adresse des Herkunftsbetriebs		Identifizierung der Stallung ¹	
-------------------------------	--	---	--

3. Bestimmungsort der Schlachtkörper

Adresse des Schlachthofs		Identifizierung des Transportmittels	
--------------------------	--	--------------------------------------	--

4. Andere nützliche Informationen

.....

5. Erklärung

Der Unterzeichnete erklärt, dass:

- I. die in Teil 1 beschriebenen Tiere am (Tag) um (Uhrzeit) einer Schlachttieruntersuchung im Herkunftsbetrieb unterzogen und für schlachttauglich befunden wurden;
- II. sie im Herkunftsbetrieb um (Uhrzeit) geschlachtet wurden und die Schlachtung sowie das Entbluten ordnungsgemäß ausgeführt wurden;
- III. die folgenden Feststellungen im Hinblick auf die Gesundheit und den Tierschutz gemacht wurden:

- IV. die Register und Dokumente betreffend diese Tiere den gesetzlichen Anforderungen entsprachen und die Schlachtung der Tiere nicht verhinderten.

Ausgestellt in (Ort)		Am (Datum)	
Siegel (oder Stempel)		Unterschrift des amtlichen Tierarztes	

¹ Fakultativ

Veterinärbescheinigungen für als Haustiere gehaltene Huftiere, die im Herkunftsbetrieb geschlachtet werden

(Musterformular für die Schlachttieruntersuchung und Schlachtung mit zeitlicher Trennung)

Name des amtlichen Tierarztes (Schlachttieruntersuchung)		Nr. CDM (beauftragter Tierarzt)	
---	--	------------------------------------	--

1. Identifizierung der Tiere

Tierart		Anzahl der Tiere	
---------	--	------------------	--

Identitätskennzeichen:

2. Herkunft der Tiere

Adresse des Herkunftsbetriebs		Identifizierung der Stallung ²	
-------------------------------	--	---	--

3. Andere nützliche Informationen

.....

4. Erklärung

Der Unterzeichnete erklärt, dass:

- I. die in Teil 1 beschriebenen Tiere am (Tag) um (Uhrzeit) einer Schlachttieruntersuchung im Herkunftsbetrieb unterzogen und für schlachttauglich befunden wurden;
- II. die folgenden Feststellungen im Hinblick auf die Gesundheit und den Tierschutz gemacht wurden:

- III. die Register und Dokumente betreffend diese Tiere den gesetzlichen Anforderungen entsprachen und die Schlachtung der Tiere nicht verhinderten.

Ausgestellt in (Ort)		Am (Datum)	
Siegel (oder Stempel)		Unterschrift des amtlichen Tierarztes, der die Schlachttieruntersuchung durchgeführt hat	

² Fakultativ

Name des zum Zeitpunkt der Schlachtung anwesenden amtlichen Tierarztes		Nr. CDM (beauftragter Tierarzt)	
--	--	---------------------------------	--

5. Identifizierung der Tiere

Identitätskennzeichen³:

6. Bestimmungsort der Schlachtkörper

Adresse des Schlachthofs		Identifizierung des Transportmittels	
--------------------------	--	--------------------------------------	--

7. Andere nützliche Informationen

.....

8. Erklärung

Der Unterzeichnete erklärt, dass:

- I. alle geschlachteten Tiere mit den in Teil 1 identifizierten Tieren übereinstimmen;
- II. diese Tiere im Herkunftsbetrieb um (Uhrzeit) geschlachtet wurden und die Schlachtung und das Entbluten ordnungsgemäß ausgeführt wurden;
- III. die folgenden Feststellungen im Hinblick auf die Gesundheit und den Tierschutz gemacht wurden:

- IV. die Dokumente betreffend diese Tiere den gesetzlichen Anforderungen entsprachen und die Schlachtung der Tiere nicht verhinderten.

Ausgestellt in (Ort)		Am (Datum)	
Siegel (oder Stempel)		Unterschrift des zum Zeitpunkt der Schlachtung anwesenden amtlichen Tierarztes	

³ Nur auszufüllen, wenn die Liste der geschlachteten Tiere nicht ganz mit der Liste der in Teil 1 identifizierten Tiere übereinstimmt