



Informationen zur Lebensmittelsicherheit

Zur Vorlage im Schlachthof

FO 7.4/19 D

17.02.2015

Seite 1 von 1

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: Betriebskennnummer/Registriernummer des Betriebes
nach ViehverkehrsVO:

Anschrift: Kennzeichnung der Tiere laut Lieferschein/Tierpass:

Tierart: Kalb

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, 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.
- 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 bestanden keine Wartezeiten für verabreichte Tierarzneimittel und 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).
- Die Aufgefahrlen Tiere (siehe Tierpass bzw. HIT-Datenbank) sind in Deutschland geboren und gehalten worden. Sie stammen aus Beständen die keinen tierseuchenrechtlichen bzw. amtlichen Sperrmaßnahmen unterliegen.
- Futtermittellieferant: _____
- Die von uns verwendeten Futtermittel sind von der zuständigen Futtermittelüberwachungsbehörde als unbedenklich und verkehrsfähig eingestuft worden.
- Name und Anschrift des privaten, normalerweise hinzugezogenen Tierarztes:

Name:

Anschrift:

Telefon:

Fax:

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift des Lebensmittelunternehmers)