

**Begleitschein zu einer außerhalb eines Schlachthofes erfolgten
Notschlachtung eines frischverletzten Tieres nach Anhang III Abschnitt I
Kapitel VI der Verordnung (EG) Nr. 853/2004**

1. Angaben zum Tier:

Tierart: Rasse: Geschlecht: Alter:
Ohrmarken-, Chip-, Equidenpass-Nr., oder Tätowierung

2. Der unterzeichnende Lebensmittelunternehmer

.....
Name und Adresse

.....
Registriernummer des Erzeugerbetriebs Tel. Fax

erklärt:

a) Erklärung zum Tier

Das unter Nummer 1 beschriebene Tier wird zum Schlachthof
.....
in gebracht.

Das Tier

- hat keine verbotenen oder nicht als Arzneimittel zugelassenen oder registrierten oder nicht als Futtermittelzusatzstoffe zugelassenen Stoffe mit pharmakologischer Wirkung erhalten,
- ist mit zugelassenen oder registrierten Arzneimitteln behandelt worden: Ja Nein
Wenn ja, Angabe des/der Arzneimittel, des Behandlungsdatums/der Behandlungsdaten und ggf. der Wartezeit/en

.....

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift des Lebensmittelunternehmers

