



Schlachtung von Hausrindern, Hausschweinen und Hausequiden im Herkunftsbetrieb

Veterinärbescheinigung gemäß Artikel 6 Absatz 3 der Delegierten Verordnung (EU) 2019/624 der Kommission (3)

1. Erklärung amtliche Tierärztin / amtlicher Tierarzt

1.1 Tierärztin / Tierarzt Name _____
Tierärzte-Nummer _____

1.2 Identifizierung der Tiere Rind Anzahl _____ Ohrmarken-Nr. _____
 Schwein Anzahl _____ Tätowierstempel _____
 Pferd / Esel Anzahl _____ UID-Nummer _____ Chipnummer _____

1.3 Herkunftsbetrieb Name _____
Straße _____ Nummer _____
PLZ _____ Ort _____
LFBIS-Nr. _____
E-Mail _____
Telefon _____

1.4 Bestimmungsort der Tiere Die Tiere werden zu folgendem Schlachtbetrieb befördert:
Name _____
Straße _____ Hausnummer _____
PLZ _____ Ort _____
Zulassungsnummer | A , T , , , , , , , E , G |
Transportmittel / KFZ-Kennzeichen _____
Viehverkehrschein Nummer _____

1.5 Ich erkläre, dass

- das genannte Tier / die genannten Tiere am _____ (Datum) um _____ (Uhrzeit) im genannten Herkunftsbetrieb der Schlachttieruntersuchung unterzogen und für schlachtauglich befunden wurde / wurden,
- das Tier / die Tiere am _____ (Datum) um _____ (Uhrzeit) im Herkunftsbetrieb geschlachtet und die Schlachtung und das Ausbluten ordnungsgemäß durchgeführt wurden,
- Folgendes in Bezug auf Tiergesundheit und Tierschutz festgestellt wurde: _____
- die Aufzeichnungen und sonstigen Unterlagen zu diesen Tieren den gesetzlichen Vorschriften genügen und einer Schlachtung der Tiere nicht entgegenstehen,

Ausgestellt in:

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift der amtlichen Tierärztin / des amtlichen Tierarztes