

Erzeugererklärung

I. Einsenderliste/Lieferschein

Name, Vorname _____ Strasse _____ PLZ, Ort _____ Telefon _____ Mobil _____ QS Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Salmonellenstatus I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> Betriebsregistriernr.: _____ Tätowierung (SN) 	Lieferdatum: _____ Viehfahrer _____ Kfz.-Kennz. _____ Tour _____ Uhrzeit der Abholung _____ Gemeldete Stückzahl _____ Gattung _____ Bemerkungen: _____ _____ _____
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

II. Angaben zur Lieferung

Schweine	Sauen	Internationaler Lieferschein _____ Position _____
Bullen	Kühe	Anzahl der zu ziehenden Salmonellenproben _____
Kälber	Tierpässe	Zeit der Verladung von _____ Uhr bis _____ Uhr
Schafe	Ziegen	Bestätigung der Stückzahl und der umseitigen Einkaufsbedingungen
Pferde	Pferdepass	_____ Datum _____ Unterschrift Landwirt _____ Unterschrift Fahrer

III. Erklärung gem. VO (EG) Nr. 853/2004 (Information zur Lebensmittelkette)

Der Lebensmittelunternehmer, der für den Herkunftsbetrieb der o. g. Tiere verantwortlich ist, erklärt folgendes:

1. Über den Tiergesundheitsstatus des Herkunftsbetriebs, 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.
2. Es liegen keine Anzeigen für das Auftreten von Krankheiten vor, die die Sicherheit des Fleisches beeinträchtigen könnten.
3. Im Zeitraum von 7 Tagen vor Verbringen der Tiere zur Schlachtung bestanden keine Wartezeiten für verabreichte Tierarzneimittel und wurden keine sonstigen Behandlungen durchgeführt, ausgenommen (z. B. Repellentien) : _____
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, üblicherweise hinzugezogenen Tierarztes:
 Name _____
 Strasse _____
 PLZ, Ort _____
 Telefon _____ Fax: _____
6. Anmerkungen:

 Unterschrift des Lebensmittelunternehmers (Landwirt)

IV. Eingangskontrolle

Schweine	Sauen	Tote Tiere	Anzahl	Total
Bullen	Kühe	LKW		
	Kälber	Stall		
_____ Uhrzeit/Unterschrift Stallmeister				