

ANLAGE 8 (zu §12 Abs. 1) aus LMHV

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, Adresse: _____

Registriernummer: _____

erklärt:

Das unter Nummer 1 beschriebene Tier wird zum Schlachthof (Name) _____

in (Ort) _____ 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/der Behandlungsdatums/-daten und ggf. der Wartezeit/en:

Ort, Datum	Unterschrift d. Lebensmittelunternehmers
------------	--

3. Der unterzeichnende Tierarzt erklärt, dass das unter Nummer 1 beschriebene transportunfähige Tier

1. am (Datum) _____ um (Uhrzeit) _____

im Erzeugerbetrieb: _____
von ihm untersucht und, abgesehen von kurz vor der Schlachtung aufgrund eines Unfalls entstandenen Verletzungen, für gesund befunden ist.

2. am (Datum) _____ um (Uhrzeit) _____

in dem vorgenannten Betrieb geschlachtet worden ist.

Ergebnis der Schlachtieruntersuchung:

Körpertemperatur: _____ Herzschlagfrequenz: _____ Atemfrequenz: _____

Sonstige Befunde: _____

Grund der Notschlachtung:

Diagnose

Verdachtsdiagnose

Es wurde eine Behandlung durch den unterzeichnenden Tierarzt durchgeführt: Ja Nein

Wenn ja, durchgeführte Behandlung:

Ort, Datum	Name und Unterschrift d. Tierarztes
------------	-------------------------------------