


FB-LM-K03-36-V01	Formblatt	
	Gesundheitsbescheinigung Farmwild	

Gesundheitsbescheinigung für Farmwild, das gemäß Anhang III Abschnitt III Nummer 3a der Verordnung (EG) Nr. 853/2004 im Herkunftsbetrieb geschlachtet wird (Anh. I Abschn. IV Kap. X Teil C VO (EG) Nr. 854/2004)

Schlacht tieruntersuchung im Herkunftsbetrieb

1. Zuständige Dienststelle _____ Nr. _____

2. Identifizierung der Tiere _____

Tierart _____ Anzahl _____

Kennzeichnung _____

3. Herkunft der Tiere Betriebsnr. (fakultativ) _____

Anschrift des Herkunftsbetriebs _____

4. Bestimmung der Tiere

Die Tiere werden zu folgendem Schlachthof befördert _____

Mit folgendem Transportmittel _____

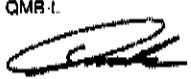
5. Andere relevante Informationen _____

6. Erklärung

Der unterzeichnende Tierarzt erklärt, dass

- die oben bezeichneten Tiere am _____ um _____ Uhr im vorgenannten Betrieb der Schlacht tieruntersuchung unterzogen und für gesund befunden wurden;
- die Aufzeichnungen und sonstige Unterlagen zu diesen Tieren den gesetzlichen Vorschriften genügt und einer Schlachtung der Tiere nicht entgegenstanden.

Ausgestellt in _____ am _____ Unterschrift des amtlichen / zugelassenen Tierarztes _____

Erstellt am: 25.07.2011	Gepüft am: 28.12.2011	Freigegeben am: 10.07.2012	Seite 1 von 1
durch: Ref. 44	durch: QMB-L 	durch: AL 4 StMUG 