


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 genügen und einer Schlachtung der Tiere nicht entgegenstehen.

Ausgestellt in \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_  
Unterschrift des amtlichen / zugelassenen Tierarztes

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