



## **Amtliche Bescheinigung für Schlachttieruntersuchungen im Herkunftsbetrieb**

für lebende Tiere

entspricht dem Muster gem. Anh. IV Teil I der Durchführungsverordnung (EU) 2019/628

Name des amtlichen Tierarztes/der amtlichen Tierärztin:

Nr.:

1. Identifizierung der Tiere

Tierart:

Anzahl Tiere:

Kennzeichnung:

2. Angaben zur Herkunft der Tiere

Anschrift des Herkunftsbetriebes:

Kennnummer des Betriebs (optional):

3. Angaben zur Bestimmung der Tiere

Die Tiere werden zu folgendem Schlachtbetrieb befördert:

mit folgendem Transportmittel:

4. Andere relevante Angaben:

5. Erklärung

Der/Die Unterzeichnete erklärt, dass

- die oben bezeichneten Tiere am \_\_\_\_\_ (Datum) um \_\_\_\_\_ Uhr im  
vorgenannten Betrieb der Schlachttieruntersuchung unterzogen und für  
schlachttauglich befunden wurden,
- folgendes in Bezug auf Tiergesundheit und Tierschutz festgestellt wurde:
  - die Aufzeichnungen und sonstigen Unterlagen zu diesen Tieren den gesetzlichen  
Vorschriften genügten und einer Schlachtung der Tiere nicht entgegenstehen.
  - er/sie die Angaben zur Lebensmittelkette überprüft hat.

Ausgestellt in: (Ort) \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_

Stempel und Unterschrift des amtlichen Tierarztes/der amtlichen Tierärztin

**Erklärung – Tierhalter/-in (optional)**

Das/Die angeführte/n Tier/e wurde/n nicht vorschriftswidrig behandelt und befindet sich nicht in der Wartezeit.

Unterschrift des Tierhalters/ der Tierhalterin: