

AMTLICHE BESCHEINIGUNG
für lebende Tiere, die vor der Beförderung zum Schlachtbetrieb einer
Schlachttieruntersuchung im Herkunftsbetrieb unterzogen werden gemäß Artikel 5 Absatz 2
Buchstabe f der Delegierten Verordnung (EU) 2019/624 der Kommission

Name des amtlichen Tierarztes/der amtlichen Tierärztin:

Nr.:

1. Identifizierung der Tiere

Tierart:

Anzahl Tiere:

Kennzeichnung:

2. Angaben zur Herkunft der Tiere

Anschrift des Herkunftsbetriebs:

.....

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

(1) die oben bezeichneten Tiere am (Datum) um Uhr im vorgenannten Betrieb der Schlachttieruntersuchung unterzogen und für schlachttauglich befunden wurden;

(2) Folgendes in Bezug auf Tiergesundheit und Tierschutz festgestellt wurde:

.....

(3) die Aufzeichnungen und sonstigen Unterlagen zu diesen Tieren den gesetzlichen Vorschriften genügten und einer Schlachtung der Tiere nicht entgegenstanden.

(4) er/sie die Angaben zur Lebensmittelkette überprüft hat

Ausgestellt in

(Ort)

am

(Datum)

Stempel

.....
(Unterschrift des amtlichen Tierarztes/der amtlichen Tierärztin)