



# Thomas Pfanzelt

## Viehhandel GmbH



Adresse: -----  
 -----  
 -----  
 -----  
 Telefon: -----

BIO: Ja  Nein   
 Initiative Tierwohl Ja  Nein   
 QS Ja  Nein

Betriebs-Nr: -----

### Lieferschein Schlachtvieh

Nr.	Gattung	VVVO/LKV-Nr. Ohrmarke
1		
2		
3		

Nr.	Gattung	VVVO/LKV-Nr. Ohrmarke
4		
5		
6		

Ich erkläre hiermit, dass die weiblichen Schlachttiere mit oben genannten Ohrmarkennummern sich nicht im letzten Drittel der Trächtigkeit bei Abgabe zur Schlachtung befinden.

1. Die Schlachttiere wurden am ----- wie folgt zur Trächtigkeit untersucht:  
 (bitte ankreuzen)

- rektal / von Hand, ggf. OM
- mittels Ultraschall, ggf. OM
- durch Blutanalyse, ggf. OM

## BITTE AUSFÜLLEN

2. Alternativ:

Aus folgenden Gründen bin ich sicher, dass die weiblichen Schlachttiere sich nicht im letzten Trächtigkeitsdrittel bei Abgabe zur Schlachtung befinden.

-----  
 -----  
 -----

### Tierart: Rind

**Der Lebensmittelunternehmer, der für den Herkunftsbetrieb der oben genannten Tiere verantwortlich ist, erklärt Folgendes:**

- Über den Tiergesundheitsstatus des Herkunftsbetriebes, den Gesundheitsstatus der Tiere und zu Produktionsdaten, die das Auftreten einer Krankheit anzeigen könnten, liegen keine relevanten Informationen vor. Dem Herkunftsbetrieb sind keine relevanten Informationen über frühere Schlachtier- und Fleischuntersuchungen bekannt.
- Es liegen keine Anzeichen für das Auftreten von Krankheiten vor, die die Sicherheit des Fleisches beeinträchtigen könnten.
- Im Zeitraum von 7 Tagen vor Verbringung der Tiere zur Schlachtung bestanden

- Keine Wartezeiten für verabreichte Tierarzneimittel**
- Wartezeiten für folgende Tierarzneimittel:**

	Tier ( Kennzeichnung)	Tierarzneimittel	Wartezeit	Datum der Verabreichung

Es wurden keine sonstigen Behandlungen durchgeführt, ausgenommen ..... (z.B. Repellentien).

- Es liegen keine Ergebnisse von Probenanalysen vor, die für den Schutz der öffentlichen Gesundheit von Bedeutung sind, ausgenommen ..... (z. B. Salmonellenstatus).
- Name und Anschrift des privaten, normalerweise hinzugezogenen Tierarztes:

Name: -----

Adresse: -----

Telefon: -----

Datum & Unterschrift des Fahrers

Kfz-Kennzeichen & Verladezeit

Unterschrift des Landwirtes