

# Erzeugergemeinschaft für Schlachtvieh in der Oberpfalz

Amberger Str. 3 - 92269 Knölling - Tel.: 09438/687 - Betriebs-Nr.: 093761250165

Ich bin Mitglied der Erzeugergemeinschaft



**Balis-/Registriernr.: DE-** \_\_\_\_\_

**Tätowierung / Schlagstempel DE-** \_\_\_\_\_

Name/Landwirt \_\_\_\_\_

**Ferkel aus Bayern**

ja  nein

Straße \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

QS: ja  nein

GQ: ja  nein

PLZ \_\_\_\_\_

Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

ITW : ja  nein

Anzahl angelieferter Tiere: \_\_\_\_\_

Masttiere: \_\_\_\_\_ Mutterschweine: \_\_\_\_\_

Ferkel: \_\_\_\_\_ Eber: \_\_\_\_\_

Geburt Ferkel Deutschland: ja  nein  falls nicht – Land: \_\_\_\_\_

Balis-/Registriernummer Ferkel DE- \_\_\_\_\_

Aufgezogen in Deutschland: ja  nein falls nicht – Land: \_\_\_\_\_

Sallmonellenmonoring :  
Salmonellenstatus

I

II

III

Noch nicht vorhanden

Salmonellenstatus Zutreffendes bitte ankreuzen

**Transporteur:**

**Balis-Nr. Transporteur:**

**KFZ-Kennzeichen:**

**Schlachtbetrieb:**

**Anlage 7 (zu § 10 Abs.1) Informationen zur Lebensmittelsicherheit nach Anhang II Abschnitt III Nr. 1 in Verbindung mit Nr. 3 und 4 Bustabe b Satz 2 der Verordnung (EG) Nr. 853/2004 für Tiere, die in einem Schlachthof verbraucht wurden oder verbraucht werden sollen.**

## II. Standarderklärung

**Der Lebensmittelunternehmer, der für den Herkunftsbetrieb der o.g. Tiere verantwortlich ist, erklärt Folgendes:**

1. 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.
- 1a. Bei Schweine haltenden Betrieben amtlich anerkannte Anwendung kontrollierter Haltungsbedingungen ja  nein
2. Es liegen keine Anzeichen für das Auftreten von Krankheiten vor, die die Sicherheit des Fleisches beeinträchtigen könnten.
3. Im Zeitraum von 7 Tagen vor Verbringung der Tiere zur Schlachtung bestanden  
 keine Wartezeiten für verabreichte Tierarzneimittel und wurden keine sonstigen Behandlungen durchgeführt.  
 Wartezeiten für folgende Arzneimittel  
Tiere ( Kennzeichnung ) \_\_\_\_\_ Tierarzneimittel \_\_\_\_\_  
Wartezeit \_\_\_\_\_ Datum der Verabreichung \_\_\_\_\_
4. Es liegen keine Ergebnisse von Probeanalysen vor, die für den Schutz der öffentlichen Gesundheit von Bedeutung sind, ausgenommen: \_\_\_\_\_ (z.B. Salmonellenstatus)
5. Name und Anschrift des privaten, normalerweise hinzugezogenen Tierarztes:

Name: \_\_\_\_\_ Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

**III. Erklärung zur Behandlung von Gegenproben:** Der Verfügungsberechtigte verzichtet bei Untersuchungen im Rahmen des nationalen Rückstandskontrollplanes und bei Hemmstoffproben auf eine Gegenprobe (**bei Nichtzutreffen streichen**)

**IV. Datenschutzerklärung:** Der Verfügungsberechtigte genehmigt zum Zweck der Produktrückverfolgung die Weitergabe und Veröffentlichung seines Namens und seiner Adressdaten an Dritte in digitaler und gedruckter Form (**bei Nichtzutreffen streichen**)

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Lebensmittelunternehmers / Landwirt \_\_\_\_\_

Transportbeginn: \_\_\_\_\_ Transportende: \_\_\_\_\_

Ich bestätige die Angaben bezüglich Lieferdatum und Stückzahl und transportiere die Schweine sachgemäß und tierschutzgerecht gemäß den gesetzlichen Bestimmungen. Es wurden keine Elektrotreiber und Schlagstöcke eingesetzt.

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Transporteurs \_\_\_\_\_