



# VEREIN OSTFRIESISCHER STAMMVEIHZÜCHTER

Kontrollstelle: DE-ÖKO-006 Kontrollnr.: DNI-006-26226-H QS-ID: 4 0484 7339 9654

Für die Lieferberechtigung: Registriernummer: 276 03 452001 9971 (SV)

## Standarderklärung zur Anlieferung von Tieren an Schlachthöfe

Informationen zur Lebensmittelsicherheit

Nach Anhang Abschnitt III Nr.1 in Verbindung mit Nr.3 und Nr.4 Buchstabe b Satz 2 der Verordnung (EG) Nr.853/2004 für Tiere die in einen Schlachthof verbracht werden sollen

### I. Betriebsidentifikation und Angaben zu den Tieren

Tierart: **Rind**

Herkunftsbestand

Adresse:

Betriebskennnummer / Registriernummer lt. VVVO

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Name des Futtermittellieferanten/Ort:

\_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Kontrollstelle:

\_\_\_\_\_

LKW-Kennzeichen: \_\_\_\_\_

Viehaußendienst: \_\_\_\_\_ LKW-Fahrer: \_\_\_\_\_

Kontr.-Nr.: D-NI-006 - \_ \_ \_ \_ - \_ Ladezeit: v on \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Dauer: \_\_\_\_\_

**Kennzeichnung der Tiere laut Lieferschein/Tierpass QS:  ja  nein BIO:  ja  nein**


Anzahl: \_\_\_\_\_

### II. Standarderklärung (Gemäß EU VO 853/2004)

Der Lebensmittelunternehmer, der für den Herkunftsbetrieb verantwortlich ist, erklärt Folgendes:

- Über den Tiergesundheitsstatus des Herkunftsbetriebes, den Gesundheitsstatus der Tiere und zu Produktionsdaten, die das Auftreten einer Krankheit anzeigen könnte, 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 könnte.
- Im Zeitraum von sieben Tagen vor Verbringung der Tiere zur Schlachtung bestanden keine Wartezeiten (**für Bio: Wartezeit verdoppelt**) für verabreichte Tierarzneimittel und wurden keine sonstigen Behandlungen durchgeführt, ausgenommen \_\_\_\_\_ (z. B. Repellentien).
- Es liegen keine Ergebnisse von Probeanalysen vor, die für den Schutz der öffentlichen Gesundheit von Bedeutung sind, ausgenommen \_\_\_\_\_
- Name und Anschrift des privaten, normalerweise hinzugezogenen Tierarztes:

Name: \_\_\_\_\_ Tel./Fax: \_\_\_\_\_

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

Die abzugebenden Rinder sind nach meinem Kenntnisstand zum Zeitpunkt der Übergabe nicht in einem fortgeschrittenen Stadium (d. h. letztes Drittel) der Trächtigkeit.

\_\_\_\_\_  
(Ort)

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Lebensmittelunternehmers)