Begleitschein

zu einer außerhalb eines Schlachthofes erfolgten Notschlachtung eines frisch verletzten Tieres nach Anhang III Abschnitt I Kapitel VI der Verordnung (EG) Nr. 853/2004

1.	Angaben zum T	ier:					
					Geschlecht:		
	Ohrmarken-, Chi	p- oder Equidenpa	ss-Nr. oder Tä	towierung *):			
2.	Der unterzeichnende Lebensmittelunternehmer						
	Name, Adresse						
	Registriernummer des Erzeugerbetriebs:						
	erklärt:						
	Das unter Nummer 1 beschriebene Tier wird zum Schlachthof						
	in gebracht.						
	Futtermittelzu - ist mit zugela	ısatzstoffe zugelass ssenen oder registr	senen Stoffe m ierten Arzneim	nit pharmakolog nitteln behande	lassenen oder registrie gischer Wirkung erhalten It worden: Ja/Nein*). ms/der Behandlungsdate		
3.		Ort, Datum			Unterschrift des Lebensr	nittaluntarnahmars	
	Der unterzeichr - am	nende Tierarzt erkl un			beschriebene transpor im Erzeugerbetrieb	tunfähige Tier	
			Name	und Adresse des Era	zeugerbetriebs		
	von ihm untersucht und, abgesehen von kurz vor der Schlachtung aufgrund eines Unfalls entstandener Verletzungen, für gesund befunden worden ist;						
	- am	Datum um	Uhrzeit	in dem vorg	enannten Betrieb geschl	achtet worden ist.	
Er	gebnis der Schl	achttieruntersuch	ıng:				
Κċ	irpertemperatur:		: Herzschlag	frequenz:	Atemfreq	uenz:	
Sc	onstige Befunde:						
Gı	rund der Notschl	achtung (Diagnos	e/ Verdachtso	diagnose *))			
F	wurde eine Be	handlung durch d	en unterzeich	nenden Tiers	arzt durchgeführt:	Ja/Nein *)	
		führte Behandlung			arzt darongoranit.	Janeni j	
	c	ort, Datum			Name und Unterschrift d	es Tierarztes	