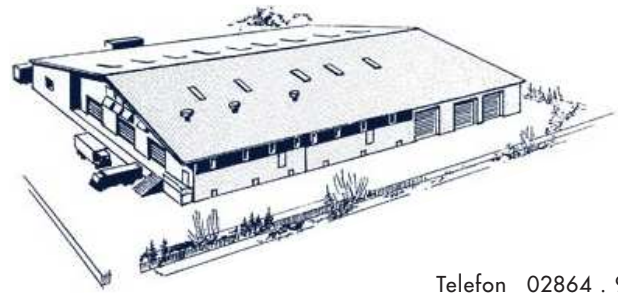


# Josef Schmäing GmbH

## Vieh- und Fleischhandel



Adresse:

Telefon 02864 . 94 102  
 Telefax 02864 . 94 104  
 info@schmaeing-reken.de

Betriebs-Nummer \_\_\_\_\_ Bio  Ja  Nein  QM Milch  Ja  Nein   
 QS Rindermast  Ja  Nein

### Lieferschein / Standarderklärung Großvieh

Nr.	Gattung	Ohrmarke	Nr.	Gattung	Ohrmarke	Nr.	Gattung	Ohrmarke
1			11			21		
2			12			22		
3			13			23		
4			14			24		
5			15			25		
6			16			26		
7			17			27		
8			18			28		
9			19			29		
10			20			30		

Anzahl zu schlachtender Tiere: \_\_\_\_\_

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 Schlachttier- 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): \_\_\_\_\_
- Der Verfügungsberechtigte verzichtet bei Untersuchungen im Rahmen des nationalen Rückstandskontrollplans und bei Hemmstoffproben auf eine Gegenprobe.
- Die abzugebenden Rinder sind nach meinem Kenntnisstand zum Zeitpunkt der Übergabe nicht in einem fortgeschrittenem Stadium (d.h. letztes Drittel) der Trächtigkeit.
- Name und Anschrift des privaten, normalerweise hinzugezogenen Tierarztes:

Tierarzt	Straße, Hausnr.	PLZ, Ort	Telefonnummer

Ort, Datum

Unterschrift des Landwirtes

Unterschrift des Empfängers