

GESUNDHEITSBESCHEINIGUNG

für Farmwild, das gemäß Anhang III Abschnitt III Nummer 3a der Verordnung (EG) Nr. 853/2004 im
Herkunftsbetrieb geschlachtet wird

Zuständige Dienststelle:

Nr.:

1. Identifizierung der Tiere

Tierart:

Anzahl Tiere:

Kennzeichnung:

2. Angaben zur Herkunft der Tiere

Anschrift des Herkunftsbetriebs:

Kennnummer des Betriebs (*):

3. Angaben zur Bestimmung der Tiere

Die Tiere werden zu folgendem Schlachthof befördert:

.....

mit folgendem Transportmittel:

4. Andere relevante Informationen

.....

5. Erklärung

Der/die unterzeichnete Tierarzt/Tierärztin erklärt, dass

— die oben bezeichneten Tiere am (Datum) um Uhr im vorgenannten Betrieb der
Schlachtetieruntersuchung unterzogen und für gesund befunden wurden;

— die Aufzeichnungen und sonstigen Unterlagen zu diesen Tieren den gesetzlichen Vorschriften genügten und einer
Schlachtung der Tiere nicht entgegenstanden.

Ausgestellt in,
(Ort)

am
(Datum)

Stempel

.....
(Unterschrift des/der amtlichen oder zugelassenen Tierarztes/Tierärztin)

.....
(*) Nicht obligatorisch.