

Begleitschein

zu einer Notschlachtung eines frisch verletzten Tieres nach Anhang III Abschnitt I Kapitel IV Nr. 2c der Verordnung (EG) Nr. 853/2004 in einer mobilen Schlachteinheit, die als Teil eines Schlachthofes zugelassen ist

1. Angaben zum Tier:

Tierart: Rasse: Geschlecht: Alter:

Ohrmarke () Chip () Equidenpass () Tätowierung ()

Nr.:

2. Die unterzeichnende Tierärztin / der unterzeichnende Tierarzt erklärt, dass

das unter Nr. 1 beschriebene transportunfähige lebende Tier

am..... umUhr

Im Herkunftsbetrieb
(Name u. Anschrift des Herkunftsbetriebes)

von ihr / ihm untersucht worden ist und, abgesehen von kurz vor der Schlachtung **aufgrund eines Unfalls** entstandenen Verletzungen, für gesund befunden wurde;

am um Uhr
in der mobilen Schalchteinheit mit der

Kfz-Nummer geschlachtet wurde.

Ergebnis der Schlachtuntersuchung

Körpertemperatur: °C
Herzschlagfrequenz:
Atemfrequenz:
Sonstige Befunde:
.....

Grund der Notschlachtung (Diagnose / Verdachtsdiagnose)

.....
.....

....., den
(Ort) (Datum)

.....
(Unterschrift des Tierarztes)

