

**Lieferschein Schwein**

Es gelten die allgemeinen Geschäftsbedingungen unseres Hauses! (www.ezg-huemmling.de/Über uns/Satzung/AGB)

Name : _____	Lieferdatum: _____
Adresse: _____	
Ort: _____	

VVVO-Nr. \_\_\_\_\_ Schlachtzeichen \_\_\_\_\_

QS: Ja  Nein

Menge	Tierart	Kennzeichen	Leb.-Gewicht	Ø Gewicht
_____	_____	_____	_____	_____

Ladezeit: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Uhr = \_\_\_\_\_ Std. Transportzeit: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Uhr = \_\_\_\_\_ Std.

**Standarderklärung**

Der Lebensmittelunternehmer, der für den Herkunftsbetrieb der o. g. 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 Schlachtier- und Fleischuntersuchungen bekannt.

- Bei Schweine haltenden Betrieben amtlich anerkannte Anwendung kontrollierter Haltungsbedingungen:

Ja  Nein  (Betriebe, die bestimmte amtlich anerkannte Maßnahmen zu Trichinenvorbeugung durchführen, können hier ein „JA“ ankreuzen!)

- 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:

Kennzeichnung:	Tierarzneimittel:	Wartezeit:	Datum:
----------------	-------------------	------------	--------

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: \_\_\_\_\_. Insbesondere liegt keine Information zum Bezug von belastetem Futtermittel vor.

- Name und Anschrift des privaten, normalerweise hinzugezogenen Tierarztes (Name, Anschrift, Telefon):**

\_\_\_\_\_

- Futtermittellieferant (Name u. Ort!) \_\_\_\_\_

- Schlachtschweine wurden in den letzten 42 Tagen mit Arzneimittel der Gruppe Tetracycline behandelt:

Nein  Ja

**Informationen zum Herkunftsnachweis gemäß Durchführungs VO (EU) Nr. 1337/2013**

- Geboren und aufgezogen in Deutschland    Landkreis: \_\_\_\_\_
- Aufgezogen in Deutschland
- Aufgezogen in \_\_\_\_\_

**Datenschutzerklärung:** Wir sind damit einverstanden, dass unsere personenbezogenen Daten (Name, Anschrift, VVVO-Nr., Herkunftsdaten) an Dritte, z. B. an Schlachtbetriebe, deren Kunden und deren Endverbraucher weitergegeben werden und öffentlich zugänglich gemacht werden können. Zum Zwecke der Vertragsabwicklung und Vermarktung des Fleisches werden die Daten gespeichert und verarbeitet.

Ort	Datum	Unterschrift Landwirt
-----	-------	-----------------------

**Erklärung des Landwirtes bei Lieferung von Sauen:** Die abzugebenden Sauen sind nach meinem Kenntnisstand zum Zeitpunkt der Übergabe nicht in einem fortgeschrittenen Stadium (d. h. letztes Drittel) der Trächtigkeit.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Landwirt