

STANDARDERKLÄRUNG/Lieferschein

nach Anlage 7 (zu § 10 Absatz 2)

Verordnung über die Anforderungen an die Hygiene beim Herstellen, Behandeln und Inverkehrbringen von bestimmten Lebensmitteln tierischen Ursprungs (Tierische Lebensmittel-Hygieneverordnung, Tier-LMVH)

Lieferdatum: _____

I. Betriebsidentifikation und Angaben zu den Tieren

Name: _____
Straße: _____
PLZ & Ort: _____
Telefon: _____ Fax: _____

Qualitätsprogramm: Ohne Programm
 QS „Qualität und Sicherheit“
 GQ „Geprüfte Qualität“
 BIO / ÖKO
Salmonellenstatus: _____
Ladebeginn: _____ Uhr Ende: _____ Uhr
Schlachthof: _____
Ankunft SH _____ Uhr
Spedition/Fahrer _____
Nr. od. KFZ _____

Balis Nr.:

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tierart: Schwein

Stück:	Gattung	Tätowierung Nr.:	VVVO Ohrmarke	Herkunft	Vermerk/Gewicht
		DE	DE		Kg
		DE	DE		Kg

Anzahl der zu schlachtenden Tiere: _____

II. Information zur Lebensmittelsicherheit nach Anlage II, Abschnitt III, Nr. 1; In der Verbindung mit Nr. 3 und 4 Buchstabe b, Satz 2 der Verordnung EG Nr.: 853/2004, für Tiere, die in einem Schlachthof verbracht wurden oder verbracht werden sollen.

Der Lebensmittelunternehmer, der für den Herkunftsbetrieb der oben genannten Tiere verantwortlich ist, erklärt Folgendes:

- Über den Gesundheitsstatus 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.
- Bei Schweine haltenden Betrieben amtlich anerkannt Anwendung kontrollierter Haltungsbedingungen.
 JA Nein
- Schlachtschweinen wurden in den letzten 42 Tagen mit Arzneimitteln der Gruppe der Tetracycline behandelt.
 JA Nein
- 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, im Falle von Masthähnchen während der gesamten Mastperiode, bestanden
 keine Wartezeiten für verabreichte Tierarzneimittel
 Wartezeiten für folgende Tierarzneimittel

Tier (Kennzeichnung)	Tierarzneimittel	Wartezeit	Datum der Verabreichung
DE			
DE			

Es wurden keine sonstigen Behandlungen durchgeführt, ausgenommen (z. B. Repellentien).

- Es liegen keine Ergebnisse von Probeanalysen vor, die für den Schutz der öffentlichen Gesundheit von Bedeutung sind, ausgenommen _____ (insbesondere Salmonellenstatus).

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

- Geboren und aufgezogen in Deutschland
 Aufgezogen in Deutschland
 Aufgezogen in _____

Betriebsregistriernummer des Ferkelerzeugers:	DE
Geburtsland der Ferkel:	
Futtermittelhersteller:	

IV. Zusatzklärung Erzeuger

- Als Grund für Einzelfuttermittel dient die „Positivliste für Futtermittel“; andere Futtermittel sind gemäß den gesetzlichen Bestimmungen deklariert und enthalten keine antibiotisch wirkenden Leistungsförderer oder sonstige verbotene Stoffe.
- Es erfolgt keine Vermischung mit Futtermittel, die für eine andere Tierart bestimmt ist.

V. Erklärung zur Behandlung von Gegenproben

- Der Verfügungsberechtigte verzichtet bei Untersuchungen im Rahmen des nationalen Rückstandskontrollplans und bei Hemmstoffproben auf eine Gegenprobe (nichtzutreffendes bitte streichen)

VI. Transporterklärung

- Die angelieferten Tiere wurden gemäß den gesetzlichen Bestimmungen transportiert.
- Während des Transports bzw. der Verbringung zum Schlachthof oder im Zuge des Besitzerwechsels liegen keine Vorfälle vor, welche in irgendeiner Weise den Status der angelieferten Tiere in Bezug auf die vom Erzeuger gegebene Standarderklärung verändern.
- Es wird zugesichert, dass die an uns gelieferten Tiere gesund und einwandfrei sowie frei von Rückständen sind.

VII. Name und Anschrift des privaten, normalerweise hinzugezogenen Tierarztes

Name _____ Telefon: _____ / _____
Anschrift _____ Telefax: _____ / _____

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift d. Lebensmittelunternehmers _____