

KREISVERWALTUNG KAISERSLAUTERN

Lebensmittelüberwachung, Veterinärwesen und Landwirtschaft



Amtliche Bescheinigung im Fall einer Notschlachtung

Im Fall einer Notschlachtung außerhalb des Schlachtbetriebs gemäß Artikel 4 der delegierten Verordnung (EU) 2019/624

Name des amtlichen Tierarztes: _____

Nr.: _____

1. Identifizierung der Tiere

Tierart: _____

Anzahl Tiere: _____

Identitätskennzeichen: _____

Eigentümer der Tiere: _____

2. Ort der Notschlachtung

Anschrift: _____

Kennnummer des Betriebs (optional): _____

3. Angaben zum Bestimmungsort der Tiere

Die Tiere werden zu folgendem Schlachtbetrieb befördert: _____

mit folgendem Transportmittel: _____

4. Sonstige zweckdienliche Angaben

5. Erklärung

Der/Die Unterzeichnete erklärt:

a) Die unter Nummer 1 bezeichneten Tiere wurden am _____ (Datum) um _____ (Uhrzeit) am unter Nummer 2 genannten Ort der Schlachttieruntersuchung unterzogen und für schlachttauglich befunden.

b) Die Tiere wurden am _____ (Datum) um _____ (Uhrzeit) geschlachtet und die Schlachtung und das Ausbluten wurden ordnungsgemäß durchgeführt.

c) Die Notschlachtung wurde aus folgendem Grund durchgeführt: _____

d) In Bezug auf Tiergesundheit und Tierschutz wurde Folgendes bei diesen Tieren festgestellt: _____

e) Er/Sie hat die Informationen zur Lebensmittelkette überprüft.

Ausgestellt in: _____ am: _____
(Ort) (Datum)

Stempel

(Unterschrift des amtlichen Tierarztes)

Postanschrift
Lauterstraße 8
67657 Kaiserslautern

Öffnungszeiten
Pfaffstraße 40-42, 67655 Kaiserslautern
Mo, Di 08.00 - 12.00 + 13.30 - 16.00 Uhr
Mi, Fr 08.00 - 12.00 Uhr
Do 08.00 - 12.00 + 13.30 - 18.00 Uhr

Telefon
0631/7105-0
Telefax
0631/7105-474

Internet
www.kaiserslautern-kreis.de
E-Mail
info@kaiserslautern-kreis.de

Bankverbindung
Sparkasse Kaiserslautern
IBAN: DE69 5405 0220 0000 0058 68
BIC: MALADE51KLLK