

Begleitdokument Halterwechsel für Equiden mit Nutztierstatus

(bei Schlachtungen zuhanden der Fleischkontrolle)

1. Herkunftsbetrieb

TVD-Nr.

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

TVD-Stempel oder Label-Vignette

Name, Vorname

Adresse

PLZ, Wohnort

2. Signalement des Tier

Name.....Geburtsjahr.....

Pferdepass ja nein

Rasse.....Farbe.....

Geschlecht.....Pferdepass-Nr.:.....

Identifikation (Chip-Nr.).....

3. Nutzungsart des Tieres

Das Pferd ist als **Nutztier** deklariert.

Das Pferd ist als **Heimtier** deklariert. → **KEINE Schlachtung zur LM-Gewinnung möglich!** Tötung in der Schlachthanlage erlaubt.

4. Bestimmungsort, Schlachtbetrieb

Name und Adresse Käufer/in, Händler/in, Zwischenhändler/in, Schlachtbetrieb

.....

Verkauf

Verstellt

Schlachtung

5. Bestätigung über Medikamenteneinsatz und Tiergesundheit (TAMV Art. 23)

Die unter Punkt 1 aufgeführte Person bestätigt hiermit, dass für das unter Punkt 2 aufgeführte Tier für alle bisher durchgeführten Behandlungen seit dem(Datum) gemäss Tierarzneimittelverordnung ein Behandlungsjournal geführt wurde.

Das unter Punkt 2. aufgeführte Pferd ist nicht krank, verletzt oder verunfallt

Das unter Punkt 2. aufgeführte Pferd hat keine Medikamente erhalten, deren Absetzfrist noch nicht abgelaufen ist.

→ Falls diese Angabe nicht bestätigt werden kann, müssen **folgende Angaben** gemacht werden.

Der Tierhalter/die Tierhalterin meldet, dass das unter Punkt 2 genannte Tier:

Innerhalb der letzten 10 Tage krank war oder verunfallt ist. Art der Krankheit/des Unfalls

Mit Medikamenten behandelt wurde, deren Absetzfrist noch nicht abgelaufen ist.

Datum der Behandlung: Medikamente:

Kopie des Behandlungsjournals mit Unterschrift des Verkäufers vorhanden.

6. Unterschrift des/der verantwortlichen Tierhalters/Tierhalterin

Ort/Datum der Standortveränderung

Name (in Blockschrift)

Unterschrift