

**Verordnung über Anforderungen an die Hygiene beim Herstellen, Behandeln und Inverkehrbringen  
von bestimmten Lebensmitteln tierischen Ursprungs  
(Tierische Lebensmittel-Hygieneverordnung – Tier-LMHV)  
Anlage 7 (zu § 10 Absatz 2)**

Informationen zur Lebensmittelsicherheit nach Anhang II Abschnitt III Nr. 1  
in Verbindung mit Nr. 3 und 4 Buchstabe b Satz 2 der Verordnung (EG) Nr. 853/2004  
für Tiere, die in einen Schlachthof verbracht wurden oder verbracht werden sollen

**I) Betriebsidentifikation und Angaben zu den Tieren:**

Name: .....	Betriebskennnummer/Registriernummer des Betriebes nach ViehVerkehrsVO: .....
Anschrift: .....	.....
Tel.: .....	Kennzeichnung der Tiere laut Lieferschein/Tierpass: .....
Fax: .....	.....

**Tierart:**     Schwein                   Rind                   Pferd                   Schaf                   Ziege  
 Geflügel<sup>1)</sup>               Hasentiere<sup>1)</sup>               Farmwild<sup>1)</sup>: .....

**Anzahl der zu schlachtenden Tiere:** .....

**II) Standarderklärung**

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

1. 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.
- 1a. Bei Schweine haltenden Betrieben amtlich anerkannte Anwendung kontrollierter Haltungsbedingungen
  - Ja
  - Nein
2. Es liegen keine Anzeichen für das Auftreten von Krankheiten vor, die die Sicherheit des Fleisches beeinträchtigen könnten.
3. 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

- Es wurden keine sonstigen Behandlungen durchgeführt, ausgenommen ..... (z. B. Repellentien).
4. Es liegen keine Ergebnisse von Probenanalysen vor, die für den Schutz der öffentlichen Gesundheit von Bedeutung sind, ausgenommen ..... (insbesondere Salmonellenstatus).
  5. Name und Anschrift des privaten, normalerweise hinzugezogenen Tierarztes:  
 Name: .....  
 Anschrift: .....  
 Telefon: .....                                  Fax: .....

**III) Erklärung zur Behandlung von Gegenproben**

Der Verfügungsberechtigte verzichtet bei Untersuchungen im Rahmen des nationalen Rückstandskontrollplans und bei Hemmstoffproben auf eine Gegenprobe<sup>2)</sup>.

.....  
(Ort)    (Datum)    (Unterschrift des Lebensmittelunternehmers)

<sup>1)</sup> Angabe der Tierart  
<sup>2)</sup> Bei Nichtzutreffen streichen