

\*\*\* Bei Rückfragen bitte angeben \*\*\*

Viehvermarktungsgemeinschaft Aller-Weser-Hunte eG

Tel. Fest: LIEFERSCHEIN:  
 ..... KUNDEN-NR:  
 Tel. mobil: LIEFER-DATUM:  
 .....  
 Fax: LKW-KENNZICHEN:  
 0049/4238/94145 FAHRER / SPEDITION:

**LIEFERSCHEIN / ÜBERNAHMESCHEIN**

| --- M E N G E ---                                                                                                                                                               |     |             |         |                                                                                                           |        |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------------|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----|
| SOLL                                                                                                                                                                            | IST | BEZEICHNUNG | ZEICHEN | VVVO-NUMMER                                                                                               | KLASS. | QS |
|                                                                                                                                                                                 |     |             |         |                                                                                                           |        |    |
| Salmonellenproben <input type="text"/><br>Salmonellenstatus <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III<br>Zutreffendes bitte ankreuzen |     |             |         | Unterschrift Fahrer<br>Zeit der Verladung _____ geplante Verladung 05:00<br>von: _____ Uhr bis: _____ Uhr |        |    |

**Erklärung gemäß Verordnung (EG) Nr. 853/2004 (Informationen zur Lebensmittelkette)**

**I. Betriebsidentifikation und Angaben zu den Tieren**

Geburtsland der Ferkel:  Deutschland  NL  B  DK  EU \_\_\_\_\_

Ferkelherkunft: \_\_\_\_\_

Futtermittelhersteller: \_\_\_\_\_

Information Initiative Tierwohl:  Ferkel  Sauen  Schweine

**II. Standarderklärung**

**Der Lebensmittelunternehmer, der für den Herkunftsbetrieb der oben genannten 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
- Es liegen keine Anzeichen für das Auftreten von Krankheiten oder Trächtigkeit im letzten Drittel vor, die die Sicherheit des Fleisches beeinträchtigen könnten.
- Im Zeitraum von 7 Tagen vor der Verbringung der Tiere zur Schlachtung bestanden:

keine Wartezeiten für verabreichte Tierarzneimittel  Wartezeiten für folgende Tierarzneimittel

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

- Es liegen keine Ergebnisse von Probenanalysen vor, die für den Schutz der öffentlichen Gesundheit von Bedeutung sind, ausgenommen .....(z.B. Salmonellenstatus).  
 Insbesondere liegen keine Informationen zum Bezug von belasteten Futtermitteln vor.
- Name und Anschrift des privaten, normalerweise hinzugezogenen Tierarztes:  
 \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_  
 Telefax: \_\_\_\_\_  
 E-Mail: \_\_\_\_\_
- Die Schweine sind in den letzten 42 Tagen mit Arzneimitteln der Gruppe der Tetracycline behandelt worden:  Ja  Nein

**ASP-Zusatzklärung des abgebenden Tierhalters:** Hiermit wird bestätigt, dass die auf dem Lieferschein genannten Schlachtschweine nicht aus einem Sperrbezirk, Beobachtungsgebiet oder gefährdeten Gebiet i.S.d. SchwPestV stammen. Mein/Unser Betrieb unterliegt zur Zeit keiner amtlichen Sperre.

Die endgültige Information zur Lebensmittelsicherheit nach Anhang II Abschnitt II Nr. 1 in Verbindung mit Nr. 3 & 4 Buchstabe b Satz 2 der Verordnung (EG) 853/2004 für Tiere, die in einen Schlachthof verbracht werden, erfolgt bei Lieferung der Tiere durch den für den Herkunftsbetrieb Verantwortlichen, als Anlage zum allgemeinen Lieferschein.

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

\*) Anmerkung des Bundesmarktverbandes für Vieh und Fleisch:  
 Lediglich Schweine haltende Betriebe, die bestimmte Maßnahmen zur Trichinenvorbeugung (u.a. Schädlingsbekämpfung, Futtermittelsatz/-lagerung) durchführen und die eine amtliche Bestätigung hierüber haben, können das Kreuz bei "Ja" setzen. Rechtsgrundlage hierfür ist die Durchführungsverordnung (EU) 2015/1375 der KOM vom 10.08.2015.  
 Alle übrigen Betriebe müssen "Nein" ankreuzen.