

**Tierärztliche Gesundheitsbescheinigung nach
notfallmässiger Schlachtieruntersuchung im Herkunftsbestand**

1. Identifizierung der Tiere

Tierart: _____ Anzahl Tiere: _____

Kennzeichnung (Ohrmarke): _____

Grund des Notfalls mit Datum und Uhrzeit: _____

2. Angaben zur Herkunft der Tiere

Tierhalter/Tierhalterin: _____

Adresse der Tierhaltung: _____

TVD-Nummer: _____

3. Angaben zur Bestimmung der Tiere

Schlachthanlage: _____

Transportmittel: _____

4. Erklärung

Der unterzeichnete Tierarzt/die unterzeichnete Tierärztin erklärt, dass:

– die oben bezeichneten Tiere keine Medikamente erhalten haben, deren Absetzfrist noch nicht abgelaufen ist;

-- die oben bezeichneten Tiere transportfähig sind;

– die oben bezeichneten Tiere am _____ um _____ Uhr im vorgenannten Bestand der notfallmässigen Schlachtieruntersuchung unterzogen und als schlachttauglich befunden wurden;

– die Aufzeichnungen und sonstigen Unterlagen zu den oben bezeichneten Tieren den gesetzlichen Vorschriften genügen und einer unmittelbaren Schlachtung der Tiere nicht entgegenstehen;

– im Falle der Schlachtung eines verunfallten Tieres ausserhalb eines bewilligten Schlachtlokals das Töten und das Ausweiden am _____ um _____ Uhr unter hygienischen Bedingungen erfolgte.

Ort, Datum, Zeit:

Unterschrift und Stempel Tierarzt/Tierärztin:

Diese tierärztliche Gesundheitsbescheinigung ersetzt in Notfällen die Schlachtieruntersuchung und ist bei der Fleischkontrolle vorzuweisen.