

Lieferschein/Standarderklärung



Landwirt/Einsender:

VVVO-Nr. _____
Lieferanten-Nr. _____

Vermarkter:
Vion Zucht- und Nutzvieh GmbH
Rendsburger Straße 446, 24537 Neumünster
Tel.: 04321 5552637 Fax: 04321 5552616
VVVO-Nr. DE 010040000041

Vermarkter-Nr. _____

Salmonellenstatus I ☐ II ☐ III ☐	Marke ☐
Salmonellenmonitoring:	QS ☐

Datum	Verladezeit	Stück	Gewicht/kg

FOM: ☐ Schlagstempel

AutoFOM: ☐

Bitte Kennzeichen angeben: _____
LKW: _____ Anhänger: _____

Bemerkung: Schwein _____ Sau _____ Eber _____ SpFe _____

- Qualitätsgarantie Erzeuger:**
- 1. Die Kennzeichnung der Betriebe stimmt mit dieser Erklärung überein. Es ist für alle Tiere eine Dokumentation der Tierherkunft vorhanden.
 - 2. Den gelieferten Tieren wurden nur zugelassene Stoffe, keine Tiermehle und Knochenmehle verabreicht. Nach Anwendung pharmakologisch wirksamer Stoffe wurden die festgesetzten Wartezeiten eingehalten. Sofern Medikamente eingesetzt wurden, sind diese im Bestandsbuch dokumentiert. Die Abgabebelege für diese Medikamente liegen vor.
 - 3. Die Tiere wurden vor Abgabe an die Schlachtung in seinem Betrieb tierschutzgerecht gehalten und ordnungsgemäß gekennzeichnet.

- Erklärung gemäß EU-VO 853/2004 (Informationen zur Lebensmittelkette)**
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 können, liegen keine relevanten Informationen vor. Dem Herkunftsbetrieb sind keine relevanten Informationen über frühere Schlachtier- und Fleischuntersuchungen bekannt.
 - 1a. Bei Schweinehaltungsbetrieben: 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 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,
_____ (z.B. Salmonellenstatus).
- 5. Name und Anschrift des privaten, normalerweise hinzugezogenen Tierarztes:

Name: _____
Anschrift: _____
Telefon: _____ Fax: _____

(Datum und Ort)

(Unterschrift des Lebensmittelunternehmens/Landwirt)

Informationen zum Herkunftsnachweis gemäß Durchführungs-VO (EU) Nr. 1337/2013	
Die Tiere dieser Partie wurden	Falls nicht in Deutschland: alternatives Land/ alternative Länder
- aufgezogen in:	Deutschland
- geboren in:	Deutschland* Landkreis
* Immer Landkreis angeben	
Bitte ankreuzen: Bei Futtermittelkauf Änderung Futtermittelhersteller? Nein ☐ Ja ☐ Falls ja, alle aktuellen Hersteller angeben: _____	

Bemerkung: _____
Erklärung Transporteur: Ich bestätige die Angabe bezüglich Lieferdatum und Stückzahl und transportiere die Tiere sachgemäß und tiergerecht lt. Tierschutztransportverordnung.

Ankunft Schlachthof (Datum, Uhrzeit)/Unterschrift _____ Unterschrift Transporteur/Fahrer _____

Gerichtsstand Hamburg. Wir kaufen/verkaufen gegenwärtig und zukünftig jeweils ausschließlich nach Maßgabe unserer Einkaufsbedingungen und Verkaufs- und Lieferbedingungen in der zum Zeitpunkt des Vertragsschlusses jeweils geltenden Fassung, die wir Ihnen auf Anfrage gerne übersenden.