



Griem & Söhne oHG

Vieh-, Fleisch- & Futtermittelgroßhandel
 Hamfelder Straße 29 - 22929 Köthel
 Telefon 0 41 59 / 4 68 - Fax 0 41 59 / 12 30
 info@griem-vh.de - www.griem-vh.de

Lieferschein

Name _____ VVVO _____

Anschrift _____ Stichzeichen _____

_____ Ort _____

Telefon _____ Fax _____ Datum _____

Empfänger _____ Verladezeit _____

_____ LKW _____

QS **SAL-Status** **Klassifizierung** **Ferkelherkunft** **Ferkelohrmarke**

ja nein 1. 2. 3. Fom AutoFom D DK NL _____

Stück **Gewicht** **Tierart**

_____ _____ _____

Schwein Sauen/Eber Rind Diverse.....

Garantieerklärung, bitte zu treffendes ankreuzen:

In meinem Betrieb sind die Tiere **nicht** mit Arzneimitteln der Gruppe Tetracycline behandelt worden.

Die Tiere sind **in den letzten 42 Tagen nicht** mit Arzneimitteln der Gruppe Tetracycline behandelt worden.

Die Tiere sind mit Arzneimitteln der Gruppe Tetracycline behandelt worden, jedoch letztmalig vor weniger als 42 Tagen.

Erklärung gem. 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 Gesundheitszustand 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.
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 Probeanalysen vor, die für den Schutz der öffentlichen Gesundheit von Bedeutung sind, ausgenommen.....(Salmonellenstatus)
5. Name und Anschrift des privaten, normalerweise hinzugezogenen Tierarztes:
- Name: _____
- Anschrift: _____
- Telefon: _____ Telefax: _____

In der Mast wurde folgendes Futter eingesetzt

Fertigfutter, Lieferant(en) _____

Selbstmischer, Komponentenlieferant _____

III. Informationen zum Herkunftsnachweis gemäß Durchführungs-VO(EU) Nr. 1337/2013

Geboren und aufgezogen in Deutschland Aufgezogen in Deutschland Aufgezogen in: _____

Unterschrift Fahrer	Unterschrift Lieferant	Unterschrift Empfänger