



Gesundheitsmeldung für Kaninchen, die zur Schlachtung angeliefert werden

1. Herkunftsbetrieb

| | |
|-----------------------------|--|
| Name, Vorname | |
| Strasse | |
| PLZ, Ort | |
| BUR-, TVD- oder AGIS-Nummer | |
| Telefon / Mobiltelefon | |

2. Bestimmungsort

| | |
|--------------------------------------|--|
| Ort der Schlachtung | |
| Datum der Schlachtung | |
| Anzahl Tiere zur Schlachtung / Alter | |

3. Bestätigung der Seuchenfreiheit

Der Herkunftsbestand ist keinen seuchenpolizeilichen Massnahmen unterworfen.

4. Bestätigung über Medikamenteneinsatz / Futtermittel mit Wirkstoffen und Tiergesundheit

Die angelieferten Tiere sind gesund und in den letzten 10 Tagen nicht krank gewesen.

Die Tiere haben keine Medikamente erhalten, deren Absetzfristen noch nicht abgelaufen sind.

Die Tiere haben keine Futtermittel mit Wirkstoffen erhalten, die im Fleisch Rückstände in unzulässigen Konzentrationen verursachen können.

Gründe, falls diese Angaben nicht bestätigt werden können:

5. Unterschrift der verantwortlichen Tierhalterin / des verantwortlichen Tierhalters

| | |
|--------------------|--|
| Ort / Datum / Zeit | |
| Unterschrift | |