Gesundheitsmeldung für Kaninchen, die zur Schlachtung angeliefert werden

## Herkunftsbetrieb

|  |  |
| --- | --- |
| Name / Vorname: |  |
| Str. / Nr.: |  |
| PLZ / Ort: |  |
| TVD-/BUR-Nummer: |  |
| VETA-Nr.: |  |
| Telefonnummer: |  |

## Bestimmungsort

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Schlachtbetrieb: |  | |
| Vorgesehenes Schlachtdatum: |  | |
| Anzahl Tiere zur Schlachtung: | Anzahl: | Alter: |

## Bestätigung der Seuchenfreiheit

Der Herkunftsbetrieb ist keinen seuchenpolizeilichen Massnahmen unterworfen

## 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. |

|  |
| --- |
| Grund, falls diese Angaben nicht bestätigt werden können: |
|  |
|  |
|  |

## Unterschrift der verantwortlichen Tierhalterin / des verantwortlichen Tierhalters

|  |  |
| --- | --- |
| Ort / Datum: | Unterschrift: |