

Begleitdokument Halterwechsel für Equiden mit Nutztierstatus

1. Herkunftsbetrieb

TVD-Nr. _____

Name, Vorname: _____

Adresse; PLZ, Wohnort: _____

2. Signalement des Tieres

UELN Nr. _____

Name: _____ Geburtsjahr: _____

Rasse: _____ Geschlecht: _____

3. Nutzungsart des Tieres

Das Pferd ist als Nutztier deklariert

Das Pferd ist als Heimtier deklariert (KEINE Schlachtung zur LM-Gewinnung möglich! Tötung in der Schlachthanlage erlaubt.)

4. Bestimmungsort, Schlachtbetrieb

Name und Adresse Schlachtbetrieb:

5. Bestätigung über Medikamenteneinsatz und Tiergesundheit (TAMV Art. 23)

Die unter Punkt 1 aufgeführte Person bestätigt hiermit, dass für das unter Punkt 2 aufgeführte Tier für alle bisher durchgeführten Behandlungen seit dem _____ (Datum) gemäss Tierarzneimittelverordnung ein Behandlungsjournal geführt wurde.

Das unter Punkt 2 aufgeführte Pferd ist nicht krank, verletzt oder verunfallt

Das unter Punkt 2 aufgeführte Pferd hat keine Medikamente erhalten, deren Absetzfrist noch nicht abgelaufen ist.

→ Falls diese Angabe nicht bestätigt werden kann, müssen folgende Angaben gemacht werden

Der Tierhalter/die Tierhalterin meldet, dass das unter Punkt 2 genannte Tier:

Innerhalb der letzten 10 Tage krank war oder verunfallt ist

_____ (Art der Krankheit / Unfall)

Mit Medikamenten behandelt wurde, deren Absetzfrist noch nicht abgelaufen ist.

Datum der Behandlung: _____ Medikament: _____

Kopie des Behandlungsjournals mit Unterschrift des Verkäufers vorhanden

6. Unterschrift des/der verantwortlichen Tierhalters/Tierhalterin

Name in Blockschrift: _____ Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____